Dátum:

**Kérdőív**

**(szakgyógyszerész jelölteknek)**

*Kérem, válaszolja meg az alábbi eldöntendő kérdéseket (húzza alá az Ön által gondolt választ)!*

1. Sikerült-e együttműködnie a gyógyszertár vezetőjével a projektfeladat elkezdésével kapcsolatban?

IGEN/NEM

1. Sikerült-e együttműködnie kollégáival a projektfeladat elkezdésével kapcsolatban?

IGEN/NEM

1. Megkapott-e minden segítséget a projektfeladat megkezdéséhez koordinátoraitól?

IGEN/NEM

1. Sikerült-e a megfelelő környezetet kialakítani a tanácsadásokhoz a gyógyszertárban?

IGEN/NEM

1. Kapott-e bármilyen, a projektfeladat beindítását elősegítő támogatást a gyógyszertár vezetőjétől (pl.: segítség valamilyen részfolyamatban, anyagi támogatás, berendezések használata stb.)?

IGEN/NEM