



_____ (עיר) _____ (תאריך)

לכבוד
ועדת הסטז'
בית הספר לרוקחות
ת.ד. 12065
ירושלים 91120

א.ג.נ.,

הנדון: הודעה על סיום תקופת הסטז'

ברצוני להודיעכם כי ביום _____ סיימתי תקופת סטז' בבית מרקחת _____

שכתובתו _____

שם התלמיד _____ ת.ז. _____ חתימה _____

חוות דעת הרוקח האחראי _____

לסיכום, הריני ממליץ לאשר / לא לאשר את תקופת ההתמחות במלואה (מחק את המיותר).

שם הרוקח האחראי _____ חתימה _____

חותמת בית המרקחת:

סטז' 5