



Nom :

Prénom :

« Nous vous recommandons vivement de recueillir auprès des personnels d'officine les réponses touchant au domaine professionnel. Appliquez-vous à donner des réponses variées pour chaque question. »

1- Quelle est la composition d'une équipe officinale ?

2- A votre avis, sur quelles missions de travail un préparateur en pharmacie en poste passe-t-il quotidiennement le plus de temps. Classez par ordre de 1 à 4.

Gestion des stocks	1	2	3	4
Les ordonnances et conseils	1	2	3	4
La commande et la réception	1	2	3	4
Les préparations	1	2	3	4

3- Dites précisément par quel biais vous avez connu ce métier et comment vous avez cherché à approfondir cette connaissance.

4- Connaissez-vous des contraintes liées à l'exercice du métier ? Si oui, lesquelles ?

5- Citez les qualités qui vous semblent indispensables pour l'exercice du métier.

6- Indiquez le nombre d'heures de présence hebdomadaire au CFA ? Et en entreprise ?

7- Citez 3 avantages et 3 inconvénients de l'alternance.

Nom :

Prénom :

8- **Citez 3 tâches qui vous seront confiées en tant qu'apprenti en pharmacie dans votre entreprise, en début de formation.**

9- **Quelles sont, les qualités qu'un employeur attend de son apprenti ? Citez-en au moins 3.**

10- **Y-a-t-il des matières enseignées en BP que vous n'avez jamais abordées ? Si oui, lesquelles ?**

11- **Cochez, dans la liste ci-dessous, les aptitudes qui, d'après vous, sont inutiles à l'exercice de votre apprentissage :**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Goût de l'ordre | <input type="checkbox"/> Sens du service |
| <input type="checkbox"/> Sens du calcul | <input type="checkbox"/> Sens de l'aide |
| <input type="checkbox"/> Sens de la communication | <input type="checkbox"/> Sens des responsabilités |
| <input type="checkbox"/> Patience | <input type="checkbox"/> Bonne hygiène |
| <input type="checkbox"/> Adaptabilité | <input type="checkbox"/> Sens de la hiérarchie |

12- **Devenir préparateur en pharmacie est-il un projet en cohérence avec votre parcours précédent ? Si oui, pourquoi ? Si non, expliquez votre choix.**

13- **Avez-vous déjà effectué un stage en pharmacie ? OUI NON**
Si oui, dans quelle pharmacie ? A quelle occasion ?

14- **Quel est votre projet professionnel une fois diplômé ?**

15- **Votre candidature n'est pas retenue. Vers quoi vous orientez-vous ? (réponse obligatoire, on exclut les réponses du type « je ne sais pas » ; « rien » ; « je ne l'ai pas envisagé » ; « J'ai toujours voulu faire ça... »)**