

بسم خدا
 دانشگاه علوم پزشکی تهران
 دانشکده پیراپزشکی

فرم ارزشیابی کارآموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو: مقطع تحصیلی:

بیمارستان تاریخ شروع و پایان کارآموزی:

استاد محترم:

با سلام و احترام ضمن تشکر صمیمانه از رحمت و تلاش جنابعالی سرکار عالی در راستای اهداف آموزشی دانشکده خواهشمند است فرم ذیل را مطابق امتیازات تعیین شده تکمیل و به منظور ارزشیابی به دانشکده عودت فرمایید.

ردیف	موارد ارزشیابی	حداکثر امتیاز	امتیاز اخذ شده
1	رعایت شئون اسلامی دانشجویی، داشتن ظاهر و پوشش مناسب	2	
2	رعایت زمان مقرر ورود و خروج طبق برنامه اعلام شده	2	
3	رعایت قوانین و مقررات اعلام شده بخش	1.5	
4	ارتباط مناسب حرفه ای با کلبه کارکنان بخش بیمارستان	1.5	
5	رعایت حقوق بیماران و استفاده از مهارتهای ارتباطی مناسب با بیمار و همراهان	1.5	
6	میزان مسئولیت پذیری و پاسخ گویی	1.5	
7	استفاده صحیح از دستگاههای تصویربرداری، مراقبت و نگهداری آنها	2	
8	انجام صحیح تکنیکهای تصویربرداری	1.5	
9	رعایت ایمنی و پیشگیری از بروز خطرات شغلی	1.5	
10	عکس العمل مناسب در برابر انتقادهای سازنده و میزان تلاش در جهت رفع اشتباهات	1.5	
11	تطبیق دادن دانسته های نظری با تکنیکهای عملی	1.5	
12	میزان علاقه مندی در جهت یاد گیری تکنیکهای عملی در بخش	2	
	جمع	20	

ملاحظات: تعداد غیب موجه: جبران نموده (روز)

تعداد غیب غیر موجه: جبران نموده (روز)

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی و سمت فرد ارزشیابی کننده: