



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان  
مرکز پزشکی آموزشی درمانی شهید بهشتی  
گروه آموزشی داخلی

## فرم ارزشیابی کارورزان توسط دستیاران

نام و نام خانوادگی کارورز..... ماه..... سال..... نیمه.....

هیچگاه	برخی مواقع	اکثر اوقات	همیشه	عوامل مورد بررسی در کار بخشی و نظریه دستیار
				ارائه خوب گزارش صبحگاهی (۳)
				نوشتن شرح حال کامل بیماران (۲)
				نوشتن کامل خلاصه پرونده (۲)
				نوشتن سیر روزانه بیماری (۲)
				حضور بموقع و فعال در ویزیت ها و پیگیری امور بیماران (۳)
				طرز سلوک و رفتار با اساتید ، دستیاران ، پرسنل ، بیماران (۳)
				قضاوت بالینی و Manangement بیماران (۲)
				فعال بودن در کشیک ها (۳)
				جمع نهایی

مهر و امضا دستیار مربوطه

نمره ۲		نمره ۳	
۲	همیشه	۳	همیشه
۱/۵	اکثر اوقات	۲	اکثر اوقات
۰/۷۵	برخی مواقع	۱	برخی مواقع
۰	هیچگاه	۰	هیچگاه