

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

گروه تکنولوژی پرستاری دانشکده علوم پرستاری

فرم شماره ۱ ارزشیابی مستمر دانشجو در طول دوره و ثبت فعالیت های انجام شده

کارورزی در عرصه سه- پرتونگاری تخصصی در بیمارستان..... نیمسالسال تحصیل.....

نام و نام خانوادگی دانشجو شماره دانشجویی..... گروه

ردیف	تاریخ	ساعات حضور دانشجو	فعالیت انجام شده	فعالیت مشاهده شده	نام و امضای مربی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

این فرم باید بصورت روزانه توسط دانشجو تکمیل شده و توسط مربی کارآموزی تایید گردد. دانشجو موظف

است در پایان ترم این فرم را به ناظر کارآموزی تحویل دهد. منظور از فعالیت انجام شده عناوین فرم شماره ۲

عناوین جدول تکنیک ها می باشد.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

گروه تکنولوژی پرستاری دانشکده علوم پرستاری

فرم شماره ۴ (ارزشیابی مربیان آموزشی بخشهای تصویربرداری در کارآموزی دانشجویان)

(تکمیل توسط ۲۰٪ از دانشجویانی که بالاترین معدل را در ترم های گذشته داشته اند و توسط گروه تعیین می شوند)

بیمارستان بخش نیمسال سال تحصیلی

نام و نام خانوادگی مربی آموزشی مورد ارزیابی

لطفاً در مقابل هر آیت، نمره مربی آموزشی را با حداکثر یک رقم اعشار بنویسید. چنانچه یک آیت به هر دلیلی قابل ارزیابی نبوده است در محل درج نمره آن، خط تیره بگذارید.			
ردیف	آیت	سقف نمره	نمره
۱	آشنا کردن دانشجویان با شرح وظایف آنها منطبق با آئین نامه وزارتی	۱۰	
۲	آشنا کردن دانشجویان با اخلاق حرفه ای، اصول، قوانین و مقررات بخش	۱۰	
۳	رعایت احترام دانشجویان	۱۰	
۴	آموزش نحوه رفتار صحیح با بیمار و همراهان وی، همکاران بخش و پرسنل بیمارستان	۱۰	
۵	آموزش نحوه کار با دستگاهها و تجهیزات موجود و نکات لازم در بکارگیری آنها	۱۰	
۶	آموزش نحوه پذیرش بیمار و ثبت اطلاعات لازم در دفتر بخش با سیستم HIS و پکس بیمارستانی	۱۰	
۷	آموزش علمی و عملی نحوه انجام انواع آزمون ها و اهتمام در رفع اشکالات دانشجویان	۱۰	
۸	آموزش علمی و عملی اصول ایمنی و حفاظت مرتبط با تکنولوژی سیستم های تصویربرداری	۱۰	
۹	مدیریت بیماران در سطوح مختلف سرپایی، بستری و اورژانسی	۱۰	
۱۰	نمایش نقص فنی و راهکار رفع عملکرد صحیح دستگاهها و تجهیزات تصویربرداری پزشکی	۱۰	
	جمع	۱۰۰	

توجه: چنانچه عنوانی از موارد ارزشیابی در این دوره کارآموزی کاربرد ندارد به عنوان مثال در دوره های گذشته آموزش داده شده و در این دوره لزومی نداشته است در محل درج نمره مربوطه از خط تیره (-) استفاده نمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجوی تکمیل کننده فرم

تاریخ و امضا

شماره دانشجویی: