

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

گروه تکنولوژی پرتوشناسی دانشکده علوم پیراپزشکی

فرم شماره ۲ (جدول تکنیک‌های مورد انجام در مراکز بیمارستانی)

کارورزی در عرصه سه- پرتونگاری تخصصی در بیمارستان نیمسال سال تحصیلی

نام و نام خانوادگی دانشجو شماره دانشجویی گروه

ردیف	مورد آزمون		تعداد مورد انتظار		تعداد انجام شده		تایید مربی
	مشاهده شده	انجام شده	مشاهده شده	انجام شده			
۱	BMD		۵				
۲	Mammography		۵-۳	۲-۱			
۳	HSG		۱				
۴	Cerebral		۵				
	Aorta						
	Coronary						
	Kidney						
	Celiac trunk						
	Upper /lower limb						
۵	Upper limb		۱				
	lower limb						
	Spleen						

توجه: چنانچه آئمی از تکنیک‌های ذکر شده در بیمارستان مربوط قابل انجام نباشد در محل درج فعالیت مربوطه از خط تیره (-) استفاده نمائید. این فرم با توجه به فرم تکمیل شده فعالیت روزانه دانشجو در پایان دوره توسط دانشجو تکمیل شده و توسط مربی کارآموزی تایید شده و توسط دانشجو به استاد ناظر کارآموزی داده می شود.

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مربی:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

گروه تکنولوژی پرتوشناسی دانشکده علوم پیراپزشکی

فرم شماره ۳ ارزشیابی پایانی دانشجو در دوره کارورزی در عرصه ۳- پرتونگاری تخصصی (تکمیل توسط مربی کارآموزی)

نام و نام خانوادگی.....شماره دانشجویی..... نیمسال سال تحصیلی

ردیف	آیتم ارزشیابی علمی، عملی و مهارتی	حداکثر نمره	نمره
۱	آشنایی و استفاده صحیح از وسایل و تجهیزات مورد استفاده در انجام تکنیک های تصویربرداری اختصاصی	۱	
۲	تکنیک های تصویربرداری اختصاصی همراه با تهیه تصاویر با کیفیت (نمره دهی بر اساس جدول تکنیک های مورد انجام در مراکز بیمارستانی)	۳	
۳	آشنایی با موارد اورژانس و مدیریت آن	۱	
۴	رعایت دستورالعمل های مرتبط با ایمنی خود، پرسنل، بیماران و همراهان بیماران	۱	
۵	مراقبت های حرفه ای از بیمار با رعایت نکات قانونی و شرعی	۱	
	جمع	۷	

ردیف	نوع ارزیابی	ارزیابی کننده	سقف نمره	نمره دانشجو
۱	ارزشیابی مستمر*	مربی کارآموزی	۶	
۲	ارزشیابی پایان ترم**	مربی کارآموزی	۱۴	
۳	کسر نمره غیبت غیرموجه	مربی کارآموزی	-----	
توضیحات کسر نمره:				
جمع			۲۰	

نمره ارزشیابی مستمر بر اساس میزان فعالیت دانشجو در طول کارآموزی و حضور و غیاب بدست می آید. این فرم باید به همراه فرم ارزشیابی پایانی دانشجو توسط مربی تکمیل شده و بصورت محرمانه به عنوان نمره دانشجو به ناظر کارآموزی در پایان دوره ارسال گردد.

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مربی کارآموزی: