



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

دفترچه دوره کارورزی Log Book

بخش داخلی



گروه داخلی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده پزشکی

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

ویرایش ۹۷

اساتید بخش:

- ۱- دکتر محمدرضا کلانتر هرمزی
- مدیر گروه
- ۲- دکتر اعظم امینی
- ۳- دکتر مهرزاد بحتویی
- ۴- دکتر زهرا السادات جلالیان
- ۵- دکتر سید مسعود طبیب
- ۶- دکتر ایرج نبی پور
- ۷- دکتر بتول احمدی
- ۸- دکتر دکتر سودابه زنده بودی
- ۹- دکتر زینب علیپور
- ۱۰- دکتر ناهید آرام
- ۱۱- دکتر آریتا صالحی فر
- ۱۲- دکتر دکتر سکینه افراخته
- ۱۳- دکتر مولود عباس زاده
- ۱۴- دکتر سارا قربانپور
- ۱۵- دکتر فاطمه عباسی
- ۱۶- دکتر احمد عرب
- ۱۷- دکتر مهدی محمود پور
- ۱۸- دکتر سید جواد رکابپور

آدرس گروه: Imdgroup@bpums.ac.ir

شناسنامه درس:

نام درس: کارورزی داخلی عنوان دوره: کارورزی داخلی
تعداد واحد: ۱۲ نام مسئول دوره: دکتر محمدرضا کلانتر هرمزی
زمان برگزاری: گروه هدف: کارورزان داخلی

دروس پیش نیاز: کارآموزی داخلی
مکان برگزاری: بخش داخلی بیمارستان شهدای خلیج فارس -بخش هماتولوژی
بیمارستان و درمانگاه تخصصی شهدای خلیج فارس

کارورز محترم:

دفترچه ای را که پیش رو دارید جهت ثبت فعالیتهای مستمر شما در طول دوره سه ماهه کارورزی داخلی می باشد.

تقاضا می شود در حفظ این دفترچه تا پایان دوره کوشا باشید. بخشی از ارزیابی پایان دوره شما، مربوط به اطلاعات ثبت شده در این دفترچه می باشد. علاوه بر آن تجزیه و تحلیل این اطلاعات راهنمای ارزنده ای برای پی بردن به نقص ها و رفع آن خواهد بود.
مقررات تکمیل log book:

۱- کارورز موظف است که فعالیتهای علمی و مهارتهای عملی کسب شده را طبق

جداول مندرج در log book روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه برساند.

۲- در طول دوره دو ماهه آموزش، اساتید گروه می توانند log book را در اختیار گرفته و آنرا ارزیابی نمایند.

۳- در پایان دوره دو ماهه آموزشی، لازم است کارورز log book را به مدیر گروه آموزشی تحویل نماید تا از مندرجات آن برای ارزیابی پایان دوره استفاده نماید (۸ نمره کل پایان دوره).

۴- در صورت عدم تکمیل log book، تکرار بخش الزامی خواهد بود.

Log Book

چک لیست بررسی میزان دستیابی به حداقل های آموزشی کارورز (فعالیت در عرصه های راند، درمانگاه و اتاق عمل) هر یک از فعالیتها باید بوسیله اساتید تأیید شود.

ماه دوم			ماه اول			گرفتن شرح حال کامل و ثبت آن در پرونده (با تأیید استاد مربوطه)
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
 مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			نوشتن برگه سیر بیماری (با تأیید استاد)
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
 مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			نوشتن خلاصه پرونده (با تأیید استاد)
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است----- استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			انجام ABG و تفسیر آن با تأیید استاد	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			گذشتن NGT تأیید پزشک انکال	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			سوند ادارای تأیید
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است----- استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			انجام EKG ذکر نام بیمار و شماره پرونده و تاریخ	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			تشخیص EKG طبیعی از غیرطبیعی با تأیید استاد	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			مشاورکت در CPR با تأیید تیم CPR	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			انجام آنالیز ادرازی ذکر نام بیمار و تاریخ و تأیید استاد	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			تفسیر CBC تایید استاد	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			تشخیص CXR طبیعی از غیرطبیعی تایید استاد	
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده		

ماه دوم			ماه اول			انجام رنگ امیزی گرم بر روی نمونه بافتات بدن (مانع خلط آسیت، پلور، تضاع، مفصل)
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

--	--	--	--	--	--	--

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

۱۴

توانایی انجام LP	ماه اول			ماه دوم		
	شماره پرونده	تاریخ	امضاء	شماره پرونده	تاریخ	امضاء

توانایی انجام بوئنگسبیون مانع آسیت	ماه اول			ماه دوم		
	شماره پرونده	تاریخ	امضاء	شماره پرونده	تاریخ	امضاء

توانایی انجام بوئنگسبیون پلور	ماه اول			ماه دوم		
	شماره پرونده	تاریخ	امضاء	شماره پرونده	تاریخ	امضاء

ارائه تکمیل شده عملی یکسانه با استفاده از رایانه	ماه اول			ماه دوم		
	شماره پرونده	تاریخ	امضاء	شماره پرونده	تاریخ	امضاء

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			انجام تست PPD
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			استفاده از گلوکومتر
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			نمونه برداری از زخم
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			توانایی انجام آزمایش مدفوع از نظر OB,OP
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			توانایی تفسیر عکس سلاسه شکم با تأیید استاد
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			نوشتن صحیح خلاصه پرونده
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			نوشتن صحیح progress note
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			نوشتن صحیح on service note
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			گذاشتن اولیه تراشه
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			آماده سازی و خواندن نمونه ادراز در زیر میکروسکوپ
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			نوشتن صحیح off service note
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکرونتیوپ
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			شناسایی سالمهای طبیعی و
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

ماه دوم			ماه اول			خواندن لام خون محیطی جیت مالاریا و بیماریهای اندیمیک اسپیروکتی
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			انجام پوکسیون مایع مفصل زانو
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			انجام پوکسیون مایع باور
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

ماه دوم			ماه اول			انجام پوکسیون مایع آسیت
امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	

--	--	--	--	--	--	--

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تأیید است-----استاد
مربوطه امضاء و مهر

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

نام و نام خانوادگی کارآموز [] تاریخ ارزیابی []

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالتهای آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰ نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(۱نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
	حضور به موقع و فعال در درمانگاه(۱نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیمار(۱نمره)		
	تکمیل لاجیبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(۱نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(۲نمره)		
	کوتیز(۳نمره)		
	سوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۱۰ نمره)	ارزیابی عملی(۴نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
	نمره عملی کارورز		
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تأیید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارآموز

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالیتهای آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰ نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان (نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی (نمره)		
	حضور بموقع و فعال در درمانگاه (نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی (نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران (نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی) (نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی (نمره)		
	کوئیز (نمره)		
	سؤالات یا آزمون شفاهی (۳/۵ نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۱۰ نمره)	ارزیابی عملی (نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
	نمره عملی کارورز		
زمن کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

نام و نام خانوادگی کارآموز تاریخ ارزیابی

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالتهای آموزشی و رعایت و اخلاق و قوانین پزشکی (۰-۱۰نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(۱نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
	حضور به موقع و فعال در درمانگاه(۱نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران(۱نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(۱نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(۲نمره)		
	کوئیز(۳نمره)		
	سوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۰-۱۰نمره)	ارزیابی عملی(۴نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
نمره عملی کارورز			
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارآموز

ملاحظات	نمره	ملاک های ارزیابی طیفت نمره	نوع فعالیت	
		ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(نمره)	فعالیت های آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰نمره)	
		حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
		حضور بموقع و فعال در درمانگاه(نمره)		
		تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
		تکمیل پرونده پزشکی بیماران(نمره)		
		تکمیل لاجبوک		
		رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(نمره)		
		رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(نمره)		
		کوئیز(۳نمره)		ارزیابی درون بخشی (۱۰نمره)
		سوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
		ارزیابی عملی(۴نمره)		
		مجموع نمرات اخذ شده		
		نمره عملی کارورز		
		نمره کتبی کارورز	آزمون کتبی پایان بخش	
		نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)		

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

نام و نام خانوادگی کارآموز تاریخ ارزیابی

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالتهای آموزشی و رعایت و اخلاق و قوانین پزشکی (۰-۱۰نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(۱نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
	حضور به موقع و فعال در درمانگاه(۱نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران(۱نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(۱نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(۲نمره)		
	کوئیز(۳نمره)		
	سوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۰-۱۰نمره)	ارزیابی عملی(۴نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
نمره عملی کارورز			
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

نام و نام خانوادگی کارآموز تاریخ ارزیابی

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالیتهای آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰ نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(۱نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
	حضور بموقع و فعال در درمانگاه(۱نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران(۱نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(۱نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(۲نمره)		
	کوئیز(۳نمره)		
	سوالیات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۱۰ نمره)	ارزیابی عملی(۴نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
	نمره عملی کارورز		
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

نام و نام خانوادگی کارآموز تاریخ ارزیابی

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالیتهای آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰ نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(۱نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
	حضور ب موقع و فعال در درمانگاه(۱نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران(۱نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(۱نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(۲نمره)		
	کوئیز(۳نمره)		
	سئوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
ارزیابی درون بخشی (۱۰ نمره)	ارزیابی عملی(۴نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
	نمره عملی کارآموز		
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارآموز

نوع فعالیت	ملاک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ملاحظات
فعالیت های آموزشی و رعایت و اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰ نمره)	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان (نمره)		
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی (نمره)		
	حضور به موقع و فعال در درمانگاه (نمره)		
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی (نمره)		
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران (نمره)		
	تکمیل لاگبوک		
	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی) (نمره)		
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی (نمره)		
	کوئیز (نمره)		
	سوالات یا آزمون شفاهی (نمره)		
ارزیابی درون بخشی (نمره)	ارزیابی عملی (نمره)		
	مجموع نمرات اخذ شده		
نمره عملی کارورز			
آزمون کتبی پایان بخش		نمره کتبی کارورز	
نمره کاروراز نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)			

محتویات این فرم محرمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:.....

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارآموز

ملاحظات	نمره	ملاک های ارزیابی طیفت نمره	نوع فعالیت	
		ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان(نمره)	فعالیت های آموزشی و رعایت اخلاق و قوانین پزشکی (۱۰نمره)	
		حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشهای بالینی(۲نمره)		
		حضور بموقع و فعال در درمانگاه(نمره)		
		تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی(۲نمره)		
		تکمیل پرونده پزشکی بیماران(نمره)		
		تکمیل لاجبوک		
		رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)(نمره)		
		رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی(نمره)		
		کوئیز(۳نمره)		ارزیابی درون بخشی (۱۰نمره)
		سوالات یا آزمون شفاهی(۳/۵نمره)		
		ارزیابی عملی(۴نمره)		
		مجموع نمرات اخذ شده		
		نمره عملی کارآموز		
		نمره کتبی کارآموز	آزمون کتبی پایان بخش	
		نمره کارآموز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)		

حضور و غیاب روزانه

غیبت موجه	غیبت غیر موجه	عدم خروجی	تاخیر ورود	
				ماه اول
				ماه دوم
				ماه سوم

ارزیابی نهایی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارآموز

۱- امتحان کتبی (حداکثر ۸ نمره):

۲- نظم و انضباط و حضور در بخش (حداکثر ۲ نمره):

۳- تکمیل LOG BOOK (حداکثر ۱۰ نمره)

۴- ضریب تشویق یا تنبیه (۰/۲۵-۱/۲۵):

۵- نمره کل (حداکثر ۲۰ نمره):

امضاء و مهر مدیر گروه

باز خورد پایان دوره استاد به دانشجو

نام و نام خانوادگی استاد:

تاریخ:

نقاط قوت:

نقاط نیازمند به بهبود:

امضا دانشجو