

فرم شماره پنج: پرسشنامه ارزشیابی عضو هیات علمی بالینی توسط رئیس بیمارستان

نام مرکز آموزشی:

تاریخ ارزشیابی:

نام بخش:

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	رعایت اصول اخلاق حرفه ای در ارتباط با دانشسجو، بیمار، و..				
۲	میزان حضور در گزارش صبحگاهی				
۳	میزان تاثیر و فعالیت در گزارش صبحگاهی				
۴	میزان حضور، در راندها				
۵	میزان تاثیر و فعالیت در کنفرانس های بیمارستانی				
۶	میزان تاثیر و فعالیت در ژورنال کلاب				
۷	میزان تاثیر و فعالیت در CPC				
۸	میزان تاثیر و فعالیت در موربیدیتی و مورتالیتی				
۹	میزان تاثیر و فعالیت در درمانگاه/ اتاق عمل/...				
۱۰	میزان در دسترس بودن در کشیک های انکالی				
۱۱	میزان تاثیر و فعالیت در کشیک های انکالی				
۱۲	احساس مسئولیت راجع به وظایف محوله				
۱۳	میزان همکاری با گروه آموزشی				
۱۴	انعطاف پذیری در مقابل انتقادات و پیشنهادات				

مهر و امضاء: