

باسمه تعالی

فرم شماره ۲- ارزشیابی رفتار حرفه ای و پوششی دانشجویان و دستیاران دانشگاه های علوم پزشکی (بالینی)

نام دانشجو/ دستیار: نام رشته تحصیلی: سال تحصیلی/ سال دستپاری:
 شماره دانشجویی: نیمسال تحصیلی: اول / دوم..... مرکز آموزشی_درمانی

گوییها			در حد انتظار	بایین تر از حد انتظار	غیر قابل قبول
۱	۰/۵	۰			
					۱- به موقع در کلاس های درس و بخش ها حاضر می شود
					۲- با سایر دانشجویان، دستیاران و بیماران رفتار احترام آمیز دارد
					۳- در رفتار با سایر دانشجویان، دستیاران و بیماران صادق است
					۴- در صورت نیاز به دوستان و بیماران کمک می کند
					۵- با سوال کردن از اعضای هیات علمی و مطالعه فردی تلاش می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را مرتفع سازد
					۶- خطاهای خود را می پذیرد
					۷- مصالح بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد
					۸- وظایف محوله را به درستی انجام می دهد
					۹- مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت های انجام شده برای او (مستندات درمانی ویا آموزشی) را به طور دقیق ثبت می کند
					۱۰- در تمامی زمان حضور در محیط دانشکده و یا بیمارستان، دارای پوشش مناسب مطابق ضوابط آئین نامه رفتار و پوشش حرفه ای، می باشد
					۱۱- هنگام معاینه بیمار غیر همجنس از دانشجو یا دستیار همجنس بیمار یا همراه او در کنار بیمار استفاده می کند
					۱۲- از انجام هرگونه رفتار زننده، بحث و شوخی های نامناسب، ناسزا و خندیدن با صدای بلند در کلاس درس و محیط های بالینی بخصوص درمقابل بیماران اجتناب می نماید
					۱۳- از مانتو و یا روپوش سفید بلند (تا حداقل ۵ سانتی متر زیر زانو)، دکمه بسته، گشاد، دارای آستین بلند، ضخیم و غیر چسبان استفاده می نماید. (ویژه خانم ها)
					۱۴- از آرایش، لاک و ناخن های مصنوعی استفاده نمی نماید. (ویژه خانم ها)
					مجموع نمرات گویه ها
					میانگین نمره درس

فرم شماره ۳- گزارش تخلف و عدم پای بندی به رفتار حرفه ای و پوششی دانشجویان و دستیاران دانشگاه های علوم پزشکی

نام و نام خانوادگی دانشجو/ دستیار:

سال/نیمسال تحصیلی:

شرح تخلف یا عدم پایبندی:

نمره ارزشیابی اختصاص یافته:.....

توصیه های ارائه شده به دانشجو/دستیار:

نام و نام خانوادگی رئیس/ معاون آموزشی

مهر و امضاء:

یادآوری: این فرم در دو نسخه تکمیل می شود: ۱- به شورای انضباطی ارسال می شود ۲- در پرونده آموزشی درج می شود

فرم شماره ۴- فرم جمع بندی (کارنامه) ارزشیابی رفتار و پوشش حرفه ای دانشجو/دستیار

نام و نام خانوادگی دانشجو/ دستیار

سال/ نیمسال تحصیلی:

مجموع نمرات:

ردیف	نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی	نام درس /بخش	تاریخ	نمره اختصاص یافته

محل مهر / تأیید دبیرخانه کار گروه: