

فرم شماره ۲- ارزیابی اساتید بالینی از نظر مدیر گروه آموزشی

نام استاد:

سال و ترم تحصیلی:

گروه آموزشی:

همکار محترم لطفا با توجه به سوابق آموزشی و بالینی از اساتید محترم فرم زیر را تکمیل نمایید.

امتیاز بندی: ۱ ضعیف ۲ متوسط ۳ خوب ۴- عالی

امتیاز				عنوان	ردیف
4	3	2	1		
				حضور منظم طبق ساعتهای مقرر آموزشی در بیمارستان	1
				رعایت نظم و دقت و داشتن پشتکار در مسؤلیتهای محوله	2
				مهارت عملی در آموزش بالینی	3
				علاقمندی در بروز کردن اطلاعات علمی	4
				ایجاد انگیزه در دانشجویان برای مطالعه و کار های پژوهشی	5
				تعامل شایسته با همکاران و رعایت احترام متقابل	6
				میزان رضایت دانشجویان از نحو آموزش و رفع اشکال و تعامل	7
				نظارت بر عملکرد دانشجویان و بازخورد مناسب به ایشان	8
				نظر کلی شما از نظر شایستگی های بالینی عضو هیئت علمی	9

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی / امضا و تاریخ

نمره و امتیاز نهائی