



فرم ارزشیابی کارورزان اتاق عمل توسط مسئول اتاق عمل

ویرایش ۸-۷-۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی کارورز: -----

تاریخ شروع کارورزی: -----

تاریخ اتمام کارورزی: -----

تعداد و تاریخ غیبت: -----

تعداد و تاریخ تأخیر یا تعجیل در خروج:

محل کارورزی: اتاق عمل بیمارستان هاجر

اتاق عمل جنرال بیمارستان کاشانی

اتاق عمل ENT بیمارستان کاشانی

اتاق عمل اورژانس بیمارستان کاشانی

CSR بیمارستان کاشانی

آیتم تحت ارزشیابی				
۰	۱	۲	۳	۴
				۱ حضور به موقع و آماده شدن در محل کارآموزی
				۲ حضور بدون غیبت در برنامه
				۳ انجام وظایف با حداقل وابستگی
				۴ فعالیت به عنوان عضوی از تیم
				۵ پایبندی به اصول بیمارستان و دانشکده جهت نحوه لباس پوشیدن
				۶ همراه داشتن اتیکت
				۷ عدم استفاده از موبایل
				۸ رعایت قوانین و سیاست‌های مؤسسه و دانشکده
				۹ ابتکار در حین کار
				۱۰ رفتن به استراحت با اجازه و بدون تلف نمودن وقت
				۱۱ داشتن اعتمادبه‌نفس
				۱۲ ارتباط مناسب با جراح
				۱۳ ارتباط مناسب با سرپرستار و پرسنل
				۱۴ بینش نسبت به توانایی‌ها و دانش خود و درخواست کمک و پرسش
				۱۵ حمایت از بیمار
				۱۶ پذیرش مسئولیت‌ها باعلاقه
				۱۷ مهارت سازمان‌دهی فعالیت‌ها و مدیریت زمان
				۱۸ نگرش حرفه‌ای
				۱۹ رعایت اصول ایمنی حین کار جهت مراقبت از تجهیزات گران‌قیمت
				۲۰ انجام به موقع فعالیت‌ها
				۲۱ صرفه‌جویی در کاربرد وسایل به منظور کاهش هزینه‌های بیمار
				۲۲ پیروی از دستورات
				۲۳ انجام کار با سرعت و دقت مناسب
				۲۴ کمک به سایر دانشجویان و پرسنل بعد از اتمام کار خود
				۲۵ قبول پیشنهادات و انتقادات
پیشنهادات (هر گونه نکته خاص و پیشنهادی در خصوص این دانشجو دارید لطفاً پشت برگه مرقوم فرمایید)				
جمع نمره از ۱۰۰:				
امضاء سوپروایزر			امضاء مسئول اتاق عمل (سرپرستار)	