



پورت فولیو کار آموزی (۱) دانشجویان کارشناسی هوشبری

نام درس

نیمسال تحصیلی

نام و نام خانوادگی دانشجو

شماره دانشجویی

بیمارستان های محل آموزش

مسوول واحد

مدرسین



الف) هدف کلی آموزش از دیدگاه دانشجو (به صورت خلاصه نگارش گردد).

.....

.....

.....

ب) اهداف جزئی: (ده هدف مهم که در این ترم آموزش دیده شده است از نظر دانشجو نگارش گردد)

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.
- ۶.
- ۷.
- ۸.
- ۹.
- ۱۰.



ج) غیبت های موجه با تاریخ و علت شرح داده شود ومستندات ضمیمه گردد:

(در صورت بیماری گواهی معتبر به همراه رسید دارو خانه ضمیمه گردد.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... محل امضا و تایید مربی مسوول:

..... محل امضا و تایید مسوول واحد:

د) تاخیر و تعجیل های موجه با تاریخ و علت شرح داده شود:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... محل امضا و تایید مربی مسوول:

..... محل امضا و تایید مسوول واحد:



۵) سر فصل تعیین شده جهت ارائه کنفرانس در بیمارستان ها:

(خلاصه ارائه، پاورپوینت و وسایل کمک آموزشی استفاده شده در ارائه ضمیمه گردد.)

سر فصل کنفرانس مورد نظر	بیمارستان محل ارائه	تاریخ ارائه	تایید مربی
۱.			
۲.			
۳.			
۴.			



(و) چک لیست مهارت های بالینی:

(مطابق با مباحث ارائه شده در لوگ بوک از سایت دانشگاه دانلود گرددو سپس تکمیل گردد، چک لیست ها پس از تکمیل ضمیمه گردد)

مهارت مورد ارزیابی	تاریخ	تایید مربی ارزیاب

مهارت مورد ارزیابی	دانشجو ارزیاب ^۱	تاریخ	تایید مربی

مهارت مورد ارزیابی	کارشناس ارزیاب ^۲	تاریخ	تایید مربی

^۱ از دانشجویان ترم بالایی که در اتاق همراه آن ها حضور دارید برای تکمیل این قسمت کمک بگیرید.
^۲ از کارشناسان بیهوشی که در اتاق همراه آن ها حضور دارید برای تکمیل این قسمت کمک بگیرید.