

نظر خواهی از مدیر گروه درباره عضو هیات علمی بالینی

فرم زیر به منظور ارزیابی عضو هیات علمی در گروه یا بخش شما طراحی شده است. خواهشمند است به عنوان مدیر گروه/ رئیس بخش، با صداقت نسبت به موارد زیر را علامت بزنید. در صورتی که عضو هیات علمی مورد نظر، کشیک اورژانس یا انکالی ندارد، گزینه غیرمرتبط را انتخاب کنید.

نام خانوادگی استاد ارزیابی شونده:

تاریخ ارزشیابی: ۱۴۰۲/۲/۲۳

موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	غیر مرتبط
حفظ آراستگی ظاهری مناسب با شئون مدرسی					
نحوه تعامل و ارتباط اجتماعی با اعضای گروه و همکاران					
رعایت نظم و داشتن پشتکار در انجام وظایف و مسئولیت‌های محوله					
قدرت بیان و تسلط بر مطالب هنگام شرکت نمودن در کنفرانس‌ها و سمینارها					
مشارکت و سرپرستی پایان‌نامه‌های دانشجویان					
مشارکت در جلسات گروه					
حضور فیزیکی در محیط آموزشی و میزان در دسترس بودن استاد					
برگزاری مرتب کلاسهای درس در طول بخش					
مشارکت در برگزاری کارگاه‌ها و دیگر رویدادهای آموزشی					
آشنایی با تازه‌های علمی و حرفه‌ای و به روز بودن استاد					
مشارکت در برگزاری آزمون‌ها و ارزیابی فراگیران					
ارائه به موقع سوالات امتحانی در آزمون‌های بخش					
حضور در جلسات آزمون و پاسخگویی به سوالات دانشجویان					
نحوه تعامل و ارتباط با بیمار و همراهیان بیمار					
حضور موثر در درمانگاه					
حضور فیزیکی موثر در گزارش صبحگاهی					
حضور فیزیکی موثر در ژورنال کلاب					
نحوه مشارکت در برنامه انکالی بخش					
برگزاری راندهای آموزشی بر اساس برنامه ابلاغی					
میزان شرکت عضو هیات علمی در کنفرانس‌های بیمارستانی، CPC ، مورتالیته - موربیدیتی					
نظر کلی شما در مورد عملکرد آموزشی عضو هیات علمی					

علاوه بر موارد فوق نکات دیگری قابل ذکر است، مرقوم فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد ارزشیابی کننده - مهر و امضا

صورت داشتن هر گونه تضاد منافع با عضو هیات علمی مورد ارزشیابی به صورت (بلی - خیر) مرقوم بفرمایید.