

## ارزشیابی فعالیت‌های درمانی اعضای هیأت علمی گروه‌های آموزشی دانشکده پزشکی

### دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

فرم زیر جهت ارزشیابی و اعطای پایه موضوع ماده 1 آیین نامه استخدامی اعضای هیات علمی شاغل در واحد های درمانی بر اساس مدارک موجود در آن بیمارستان میباشد

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی: رتبه علمی: گروه / بخش: بیمارستان: سال:

لطفاً چنانچه موردی در گروه مربوطه وجود دارد که در این فرم مد نظر قرار نگرفته است در ردیف های خالی اضافه نموده و سپس تکمیل نمایید.

ردیف	معیارهای ارزشیابی	در گروه مورد ندارد	برای فرد مورد ندارد	اهمیت این معیار			عملکرد فرد					ملاحظات	
				زیاد	متوسط	کم	بیش از حد انتظار	در حد شرح وظایف	می تواند خدمات	انجام وظایف دارد	نیاز به جبران در		غیر قابل قبول
1	حضور فیزیکی												
2	کار درمانگاهی												
3	وزیت در بخش												
4	کار آزمایشگاهی یا رادیولوژی												
5	مشاوره												
6	آکتالی												
7	تعداد جراحی ها و یا عمل های سرپایی ( اندوسکپی ، سونوگرافی و .....)												
8	کلینیک ویژه												
9	رفتار با پرسنل												
10	رفتار با بیمار												
11	انجام وظایف محوله از سوی رئیس و یا مدیریت بیمارستان												
12	نظر کلی در خصوص عملکرد درمانی												
13													
14													

لطفا در صورتی که عملکرد فرد در هر یک از گزینه ها در حد غیر قابل قبول یا نیاز به جبران تشخیص داده شد، توضیحاتی را در قسمت ملاحظات بیان فرمائید.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی ریاست بیمارستان :