

إستمارة متابعة النشاط الشهري للمدرب

إسم المدرب :
التخصص :
رقم التليفون :
البريد الإلكتروني :
تقرير عن شهر :
الدرجة العلمية :
المستشفى/مركز التدريب :
مديرية الصحة أو الهيئة :

تفاصيل النشاط (الموضوعات والحالات)		العدد	
6.		1.	عدد أيام التدريب في العيادة الخارجية:
7.		2.	
8.		3.	
9.		4.	
10.		5.	
6.		1.	عدد أيام المرور في القسم الداخلي:
7.		2.	
8.		3.	
9.		4.	
10.		5.	
6.		1.	عدد المحاضرات والأنشطة العلمية التي قمت بتدريسها:
7.		2.	
8.		3.	
9.		4.	
10.		5.	
6.		1.	عدد أيام التدريب في الاستقبال و النوبتجات أو أنشطة أخرى:
7.		2.	
8.		3.	
9.		4.	
10.		5.	



التقييم الشهري للمتدربين:

اسم المتدرب	السنة التدريبية	الإنتظام فى حضور التدريب (%100)	الأداء الطبى والعلمى (%100)	احترام الأطباء والمرضى (%100)	استيفاء كتاب تسجيل الأنشطة (%100)	التقييم الكلى* (%100)
.1						
.2						
.3						
.4						
.5						
.6						
.7						
.8						
.9						
.10						

*التقييم الكلى هو المتوسط الحسابى لما قبله

هذا القسم مخصص لكتابة أى ملاحظات على التدريب أو اسباب حصول احد المتدربين على أقل من 60%:

المركز التدريبي:
المشرف العلمى:
المتدربين:
ملاحظات أخرى:

اعتماد/ مدير المستشفى

توقيع المدرب