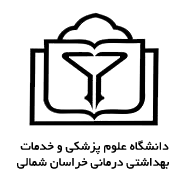
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو: نام بخش و بیمارستان:** | | | | | | |
| **جنسیت و سن مددجو: تاریخ:** | | | | | | |
| ردیف | موارد ارزشیابی | **خیلی ضعیف** | **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **عالی** |
| 1 | وقت شناسی |  |  |  |  |  |
| 2 | مسئولیت پذیری |  |  |  |  |  |
| 3 | رعایت اخلاق حرفه ای در ارتباط با شما یا بیمارتان |  |  |  |  |  |
| 4 | داشتن اطلاعات کافی در خصوص سوالات و پرسش‌های شما یا بیمارتان |  |  |  |  |  |
| 5 | قدرت تشخیص احتیاجات شما یا بیمارتان |  |  |  |  |  |
| 6 | همکاری در فرآیند پذیرش و ترخیص شما یا بیمارتان |  |  |  |  |  |
| 7 | توانایی برقراری ارتباط موثر و تعامل مثبت |  |  |  |  |  |
| 8 | پاسخگویی و در دسترس بودن |  |  |  |  |  |



**فرم ارزشیابی دریافت کننده خدمات در کاراموزی عرصه**

توضیحات:

**تاریخ و امضا:**