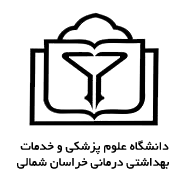
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو: نام بخش:** | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگی منتور: تاریخ:** | | | | | | |
| ردیف | موارد ارزشیابی | خیلی ضعیف | ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
| 1 | رعایت پوشش حرفه‌ای پرستاری |  |  |  |  |  |
| 2 | رعایت قوانین ورود و خروج |  |  |  |  |  |
| 3 | رعایت قوانین و مقررات بخش و بیمارستان و شئونات حرفه‌ای |  |  |  |  |  |
| 4 | مسئولیت پذیری |  |  |  |  |  |
| 5 | تعهد به برنامه |  |  |  |  |  |
| 6 | مسئولیت پذیری و همکاری با سایر دانشجویان |  |  |  |  |  |
| 7 | رعایت اخلاق حرفه ای در ارتباط با همکاران بخش و پرسپتور |  |  |  |  |  |
| 8 | توانایی برقراری تعامل موثر با پرسنل بخش، پرسپتور، همتایان |  |  |  |  |  |
| 9 | اطلاعات و دانش زمینه‌ای کافی |  |  |  |  |  |
| 10 | اشتیاق برای یادگیری |  |  |  |  |  |
| 11 | شرکت در تحویل و تحول بیمار در ابتدا و انتهای شیفت |  |  |  |  |  |
| **نمره از 20** | |  | | | | |



**فرم ارزشیابی دانشجویان منتور**

توضیحات:

**نام ارزیابی کننده:**

**تاریخ و امضا:**