فرم ارزشیابی دانشجویان درمان جامع

نام دانشجو:

ردیف	نام بیمار	نام استاد	تاریخ پذیرش بیمار
۱			
۲			

بیمار جرمگیری			بیمار جراحی CL		
عنوان	**بارم**	نمره کسب شده	**عنوان**	**بارم**	نمره کسب شده
جرمگیری	۲ نمره		Presentation جراحی	۱۰ نمره	
تشخیص	۴ نمره				
prognosis	۴ نمره		انجام جراحی	۱۰ نمره	
طرح درمان	۸ نمره				
Follow up	۲ نمره		مجموع نمره جراحی و نمرهٔ Presentation:	۲۰ نمره	
جمع کل	۲۰ نمره				

Aid جراحی:

تعداد	**تاریخ**	**جراحی انجام شده**	**نام رزیدنت**	**استاد**	**نمره کسب شده (از ده نمره)**
۱					
۲					

جمع نمره aid:

aid اضافه:

بیمار اضافه:

توضیحات (غیبت، تأخیر، نظم، کنترل عفونت):

محاسبهٔ نمره:

نمره کل دانشجو: