



## فرمت دفترچه کارنمای (Logbook) دوره آموزش مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی

### مهارت آموز گرامی :

دفترچه کارنما در ابتدای دوره در اختیار مهارت آموز قرار میگیرد تا در جلسات آموزش علمی، همراه ایشان باشد و کلیه فعالیت های بخش عملی در پایان هر جلسه ثبت و به تایید مربی/ مربیان در همان جلسه برسد. از این رو :

\* در تکمیل دفترچه از ابتدا تا پایان دوره دقت فرمایید.

\* در پایان دوره به منظور ارزیابی نهایی، دفترچه کارنما تحویل کارشناس مرکز مجری شود.

\* دفترچه کارنما در صورت نیاز ارزیاب، مربی، مسئول علمی دوره و مدیر مرکز در دسترس ایشان قرار گیرد.

### ۱- مشخصات :

فرم ارزیابی مهارت آموز					
نام و نام خانوادگی مهارت آموز:			عنوان دوره:		نام مرکز:
تعداد غیبت:			تاریخ برگزاری دوره: از..... تا.....		ردیف
توضیحات			خیلی ضعیف	متوسط	خیلی خوب
			ضعیف	خوب	خیلی خوب
موارد ارزشیابی عمومی					
1	رعایت نظم و وقت شناسی				
2	آراستگی ظاهری و رعایت شئون اخلاقی				
3	مسئولیت پذیری و فعال بودن در انجام امور				
4	برقراری ارتباط مناسب با دیگران				
5	پذیرش پیشنهادات و نقد مربیان				
6	رعایت صداقت و امانت در طول دوره				

نام و امضای مسئول علمی دوره

نام و امضای کارشناس مرکز مجری

### <sup>1</sup> Logbook

عنوان سند:	فرمت دفترچه کارنمای دوره آموزش مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی	کد سند:	NACEHVET -FR-204	شماره ویرایش:	۰۱
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی	نوع سند:	فرم	وضعیت سند:	معتبر
		تاریخ تصویب:	۲۸ خرداد ۱۴۰۱	تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی
				صفحه:	۱ از ۲



## فرمت دفترچه کارنمای (Logbook) دوره آموزش مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی

### ۲- جدول فعالیت ها و تجربیات یادگیری

فعالیت / تجربیات یادگیری										
امضای مربی مربوطه	نام و نام خانوادگی مربی مربوطه	سطح مشارکت						تاریخ	ردیف	
		ارزیابی					دفعات اجرای مستقل			
		خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	خیلی خوب				دفعات اجرا با کمک
عنوان فعالیت/ تجربه یادگیری:										
										1
										2
										n
جمع کل دفعات انجام فعالیتها										
عنوان فعالیت/ تجربه یادگیری:										
										1
										2
										n
جمع کل دفعات انجام فعالیتها										
عنوان فعالیت/ تجربه یادگیری:										
										1
										2
										n
جمع کل دفعات انجام فعالیتها										

نام و امضای مسئول علمی دوره

نام و امضای کارشناس مرکز مجری

- موارد اجرای فعالیت/ تجربیات یادگیری و ارزشیابی تخصصی به ازای زمان تعریف شده تطبیق یابد و تکمیل گردد.
- مهارت آموز محترم در صورتیکه برای بهبود دوره نقد و یا پیشنهادی دارید لطفا مرقوم فرمایید.

عنوان سند:	فرمت دفترچه کارنمای دوره آموزش مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی	کد سند:	NACEHVET -FR-204			شماره ویرایش:	۰۱
تهیه کننده:	مرکز ملی آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای علوم پزشکی	نوع سند:	فرم	طبقه سند:	عادی	وضعیت سند:	معتبر
		تاریخ تصویب:	۲۸ خرداد ۱۴۰۱	تاریخ اعتبار:	تا ویرایش آتی	صفحه:	۲ از ۲