

فرم فعالیت آموزشی بخش: بیهوشی

شماره سند: TR-FO-12

تاریخ تکمیل:

سال 1402

در سه ماهه اول

شماره بازنگری: 02

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------|---|----------------------------|--|---|---|--|-----------------|-------------|---------------|-------------|-----------------------------------|
| نمره (از 100) | جلسات منتورینگ و مشاوره تحصیلی | کنفرانس بین گروهی (مرگ و میر، cpc، تومورپورد و....) | راند آموزشی بر بالین بیمار | آموزش فارغ التحصیلان (سخنرانی در کنگره، آموزش مهارتی، آموزش پودمانی و....) | کلاس آموزشی دستیاری (کنفرانس، مرور، مرور کتب مرجع و...) | کلاس آموزشی دانشجویان پزشکی (فیزیوپاتولوژی، کارآموزی، کارورزی و...) | آموزش عملی (اتاق عمل، اسکوپ، روان درمانی و...) | درمانگاه آموزشی | ژورنال کلاب | گزارش صبحگاهی | آموزش مجازی | تعداد جلسات برگزار شده در سه ماهه |
| | | | | | | | | | | | | |

| نمره (از 100) | جلسات منتورینگ و مشاوره تحصیلی | | کنفرانس بین گروهی (مرگ و میر، cpc، تومورپورد و....) | | راند آموزشی بر بالین بیمار | | آموزش فارغ التحصیلان (سخنرانی در کنگره، آموزش مهارتی، آموزش پودمانی و....) | | کلاس آموزشی دستیاری (کنفرانس، مرور، مرور کتب مرجع و...) | | کلاس آموزشی دانشجویان پزشکی (فیزیوپاتولوژی، کارآموزی، کارورزی و...) | | آموزش عملی (اتاق عمل، اسکوپ، روان درمانی و...) | | درمانگاه آموزشی | | ژورنال کلاب | | گزارش صبحگاهی | | آموزش مجازی | | نام عضو هیات علمی | | |
|---------------|--------------------------------|------|---|------|----------------------------|------|--|------|---|------|---|------|--|------|-----------------|------|-------------|------|---------------|------|-------------|------|-------------------|------------------|----------------|
| | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | موظفی | حضور | | تعداد برگزار شده | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر معماری | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر ابطی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر مومن زاده |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر میرخشتی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر ظاهری |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر صیادی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر سلیمی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر تاج بخش |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر شاکری |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر هاشمی |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | دکتر دادخواه |

یادآوری: فقط فعالیتهای آموزشی گزارش شده از طرف رئیس بخش که به تایید معاون آموزشی بیمارستان رسیده باشد در جدول فوق منظور شود.

لطفا چنانچه هر یک از اعضای هیات علمی شاغل در آن بخش خارج از مرکز آموزشی ماموریت (علمی - آموزشی - اجرایی) و به تایید معاون آموزشی مرکز با توجه به مستندات دارند جدول ذیل تکمیل گردد.

| نام عضو هیات علمی | ماه اول | | ماه دوم | | ماه سوم | |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | روزهای هفته | محل ماموریت | روزهای هفته | محل ماموریت | روزهای هفته | محل ماموریت |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

مهرو امضاء معاونت آموزشی مرکز

مهرو و امضاء رئیس بخش