کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان .......

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی .............................

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :

نام رشته تحصیلی : نیمسال تحصیلی :اول / دوم سال تحصیلی :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام درس | نام استاد | نمره رفتار حرفه ای | نمره پوشش حرفه ای |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| معدل ( کمی ) |  |  |  |
| معدل ( بر اساس ارزیابی توصیفی)\* | عالی | خوب | متوسط | ضعیف | عالی | خوب | متوسط | ضعیف |

* معدل بین (1-0 ) ارزیابی توصیفی ضعیف \* معدل بین ( 2-1 < ) ارزیابی متوسط
* معدل بین ( 3-2 < ) ارزیابی توصیفی خوب \* معدل بین ( 4-3 < ) ازیابی توصیفی عالی

این شیوه نامه در یک مقدمه ، 5 ماده ، 78 بند و 22 تبصره ، توسط معاونت های آموزشی و دانشجویی ، فرهنگی وزارت بهداشت ، درمان وآموزش پزشکی تهیه و در تاریخ 1/10/91 به تصویب رسیده است و از تاریخ ابلاغ به دانشگاه ها ، لازم الاجرا و کلیه بخشنامه های مغایر با آن فاقد اعتبار است .