

ارزشیابی فعالیتهای درمانی اعضای هیات علمی گروههای آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

فرم زیر جهت ارزشیابی و اعطای پایه موضوع ماده ۱ آئین نامه استخدامی اعضای هیات علمی شاغل در واحد های درمانی بر اساس مدارک موجود در معاونت درمان می باشد

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی : رتبه علمی : گروه /بخش

بیمارستان : سال :

لطفا چنانچه موردی وجود دارد که در این فرم مد نظر قرار نگرفته است در ردیف های خالی اضافه نموده و سپس تکمیل نمایید .  
و در صورتی عملکرد فرد در هر یک از گزینه ها در حد قابل قبول و یا نیاز به جبران تشخیص داده شد. توضیحاتی را در قسمت

ردیف	معیارهای ارزشیابی	برای فرد مورد ندارد	عملکرد فرد	ملاحظات
------	-------------------	---------------------	------------	---------

ملاحظات بیان فرمایید

	کمتر از %۲۵	کمتر از %۲۰	کمتر از %۱۵	کمتر از %۱۰	کمتر از %۵	+۴	حجم کارهای درمانی در بخش خصوصی در مقایسه با بخش دانشگاهی	۱
	۰	+۱	+۲	+۳	+۴			
	بیش از حد انتظار	در حد شرح وظایف	میتواند خدمات بهتری ارائه دهد	نیاز به جبران دارد	فیر قابل قبول		میزان همکاری و مساعدت با سیاست های دانشگاه	۲
	۵ مورد	۴ مورد	۲ مورد	۲ مورد	۱ مورد	+۴	گزارشات تخلفات صنفی	۳
	بیش از حد انتظار	در حد شرح وظایف	میتواند خدمات بهتری ارائه دهد	نیاز به جبران دارد	فیر قابل قبول		نظر کلی در خصوص عملکرد درمانی	۴

نام و نام خانوادگی معاونت درمان :

مهر و امضاء: