

بسمه تعالی



## فرم ارزیابی توانمندی‌های دانشجویان دوره دکترای تخصصی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

گروه آموزش پزشکی

نام دانشجو:.....

استاد گرامی:

با سلام و احترام

ضمن تقدیر و تشکر از جنابعالی / سرکار عالی در زمینه همکاری ارزنده شما در گروه آموزش پزشکی، این فرم به منظور ارزیابی کلی توانمندی‌های دانشجویان دوره PhD آموزش پزشکی در اختیار شما قرار داده شده است. خواهشمند است نظرات ارزشمند خود را در این زمینه مرقوم فرمایید.

با تشکر

ردیف	عنوان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	بد	نظری ندارم
1.	• متخصص آموزش پزشکی ○ برنامه ریز ○ معلم ○ ارزیاب						
2.	• مدیر						
3.	• مشاور						
4.	• تعهد حرفه ای						
5.	• مهارت‌های ارتباطی ○ مهارت بین حرفه ای						
6.	• دانش پژوه (scholarship) ○ پژوهش Scientific writer ○						
7.	• ارتقای فردی ○ یادگیری مادام العمر						
8.	• تفکر نقاد و حل مساله						

لطفاً به پشت صفحه مراجعه شود

سایر موارد:



نام استاد و امضاء: