



بِسْمِ تَعَالَى  
مرکز آموزش، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجائی



سنجش اثربخشی آموزش

بخش: .....

تاریخ و ساعت: .....

فراگیران:

سوپروایزر  سرپرستار  پرستار  تکنسین اتاق عمل  تکنسین بیهوشی  بهیار  کمک بهیار

عنوان آموزش: ..... آموزش دهنده: ..... اسامی شرکت کنندگان: .....

معیار ارزشیابی:

متوسط ارزیابی آگاهی قبل از آموزش: ..... متوسط ارزیابی عملکرد قبل از آموزش: .....  
متوسط ارزیابی آگاهی بعد از آموزش: ..... متوسط ارزیابی عملکرد بعد از آموزش: .....  
متوسط ارزیابی آگاهی ۶ ماه بعد از آموزش: ..... متوسط ارزیابی عملکرد ۶ ماه بعد از آموزش: .....

<p>اقدام پیشگیرانه / اقدام اصلاحی:</p>	<p>ارزیابی کلاس آموزشی:</p> <p>۱- نحوه آموزش مدرس: ..... درصد</p> <p>۲- ارتباط مدرس با فراگیران: ..... درصد</p> <p>۳- تطابق موضوع کلاس با نیاز آموزشی شما: ..... درصد</p> <p>۴- زمان برگزاری کلاس: ..... درصد</p> <p>۵- مکان برگزاری کلاس: ..... درصد</p> <p>۶- استفاده از وسایل کمک آموزشی: ..... درصد</p>
<p>تایید کننده:</p> <p>سرپرستار: <input type="checkbox"/> سوپروایزر آموزشی: <input type="checkbox"/></p>	

N/A: Non Applicable غیر قابل اجرا