

תאריך: 1.4.18

מהדורה: 2

טופס מס 1017 : חוות דעת לסטאז' עמוד 1 מתוך 2

חוות דעת לסטאז'ר/ית
מגמת הנדסאי אלקטרוניקה – התמחות במכשור רפואי

שם הסטאזר/ית :

נושא הסטאג' :

תאריך הסטאז' :

עד _____

שאלון הערכה

בשאלון הינך מתבקש/ת להעריך את תפקוד הסטאז'ר שזה עתה סיים את תקופת השתלמותו הראשונה בהדרכתך.

1. זמן הגעה לעבודה (דיוק) :

2. התנהגות ומשמעת :

3. רצון ונכונות ללמוד :

4. קליטת החומר :

5. השתלבות בצוות המכון :



תאריך: 1.4.18

מהדורה: 2

טופס מס 1017 : חוות דעת לסטאז' עמוד 2 מתוך 2

6. יחס לנבדק/חולה :

7. האם מגלה יוזמה בעבודה :

חוות דעת כללית + המלצה:

סיום התמחות בציון:

מפתח ציונים:

95 – 100	מעולה
85 – 94	טוב מאוד
75 – 84	טוב
65 – 74	כמעט טוב
55 – 64	מספיק

חתימה וחותמת אחראי המכון
