



תאריך: 1.4.18

מהדורה: 2

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

חוות דעת לסטאז'ר/ית

מגמת הנדסה רפואית – התמחות במכשור רפואי

שם הסטאז'ר/ית: _____

נושא הסטאז': _____

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

94 – 85 - טוב מאוד

84 – 75 - טוב

74 – 65 - כמעט טוב

64 – 55 - מספיק

חתימה וחותמת אחראי המכון
