



دانشگاه علوم پزشکی گیلان
دانشکده پرستاری و مامایی

مستندات ارزیابی مستمر دوره آموزشی دانشجویان دکتری تخصصی پرستاری

نام و نام خانوادگی دانشجو :	شماره دانشجویی :
رشته تحصیلی :	نیمسال تحصیلی :
تاریخ ارزیابی :	نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> نیمسال سوم <input type="checkbox"/>

کارگاه آموزشی مدرس / همکار	نظارت بالینی	کارآموزی / کارورزی	عملی	نظری	تعداد واحد کارآموزی
					نیمسال اول
					نیمسال دوم
					نیمسال سوم
فعالیت های پژوهشی					
				مشاوره پژوهشی دانشجویان (نوع مشاوره - اسامی دانشجویان)	
				همکاری پژوهشی در مراکز تحقیقاتی دانشگاه / همکاری در مجلات علمی (نام مرکز / مجله - نوع همکاری)	
				مقاله / کتاب (عنوان مقاله / کتاب - سال انتشار - نام مجله)	
				طرح تحقیقاتی خاتمه یافته (مجری - همکار)	
				تدریس / شرکت در کارگاه پژوهشی (غیر کوریکولوم)	
				ارائه مقاله / شرکت در همایش ها (نام همایش / نوع مشارکت)	

امتیاز نیمسال اول :	امتیاز نیمسال دوم :	امتیاز نیمسال سوم :
---------------------	---------------------	---------------------