

اسم المستشفى

القسم

اسم الطالب/الطالبة

تاريخ البدء من هـ الى هـ

الفترة بالاسبوع	تطبيق المهارة FND D	عدد ايام الغياب	توقيع المشرف/ المشرفة

D = done
ND = not done
F = fail

النتيجة النهائية:

١- اجتاز الطالب/ الطالبة مرحلة التدريب بنجاح

٢- يعيد الطالب/ الطالبة مرحلة التدريب

٣-

أ- للتغيب ١٠% من فترات التطبيق بالقسم اعلاء

ب- لعدم أداء المهارة

يعتمد منسق القسم :
الاسم:
التوقيع:

يعتمد منسق التدريب:
الاسم:
التوقيع:

Nurse-Intern Evaluation Sheet

Name of Nurse-Intern /

Internship Year /

Clinical Setting /

Duration /

Date of Start / Date of Finish /

Items	Maximum Degree	Nurse Intern Degree	Notes
A- Experiences and Skills Required:			
1- Performance of the technical activities according to unit of practice	50		
2- Administrative experiences that required by the nurse-intern	5		
3- Report and records	5		
B- Behaviors and attitudes :			
1- Ability to make sound judgment and timely decision	5		
2- Attitudes toward patient and unit	5		
3- Interpersonal relationship	5		
4- Sense of responsibility	5		
5- Ability to accept more teaching and responsibilities	5		
6- Punctuality and commitment	10		
C- General appearance	5		
Total Degree	100		

Signature of Nurse-Intern /

signature of Clinical Instructor /

Signature of Clinical Instructor /

Signature of University Supervisor /

Comment /

.....

.....

.....