



## فرم مخصوص کشیک کارآموزی تحصیلات تکمیلی

### دانشکده پرستاری

نام و نام خانوادگی: .....

شماره دانشجویی: .....

نام کارآموزی: مراقبت از بزرگسالان با اختلالات حاد و مزمن (۱)

میزان واحد: ۱/۵ واحد

مدت زمان: ۷۷ ساعت

نحوه برگزاری:

– ۵۰ ساعت به صورت کارآموزی در بخش های ICU، CCU، ICU، جراحی قلب، اورژانس داخلی، اورژانس سوانح همراه با مربی طبق برنامه کلاسی

– ۲۷ ساعت در قالب کشیک های ۷ ساعته توسط خود دانشجو در بخش های: دیالیز، جراحی، زنان، نوروعفونی، داخلی، داخلی جراحی

**نکته ۱:** دانشجو موظف است در چهار بخش از بخش های مذکور، به انتخاب خود، کشیک خود را بگذراند.

**نکته ۲:** پس از پایان کشیک ها، فرم تکمیل شده را به مسئول نظارت و هماهنگی برنامه های درسی و آموزشی، سرکار خانم ثابت، جهت بررسی و تأیید، تحویل دهید.

**نکته ۳:** ۱۳ نمره از نمره کل مربوط به ۵۰ ساعت کارآموزی همراه با مربی و ۷ نمره مربوط به تکمیل و تأیید فرم مربوط به کشیک ها می باشد.

ردیف	تاریخ	نام بخش	از ساعت	تا ساعت	امضای سرپرستار بخش	مهر سرپرستار و یا مهر بخش
۱						
۲						
۳						
۴						