MSF FORM B

மருத்துவப் பட்டப் பின்படிப்பு நிறுவனம்
கொழும்பு பல்கலைக்கழகம்

பலதரப்பட்ட கருத்து படிவம்

பயிற்சி பெறுபவர் விபரம்

பெயர்: .....

நிபுணத்துவம்:.....

திகதி: .....

1) உங்கள் தொழிலை / துறையினை குறிப்பிடுக

நிபுணத்துவர்	☐	தாதி அலுவலர்	☐
மூத்த பதிவாளர்	☐	இணைந்த உடல் நல வல்லுநர்	☐
பதிவாளர்	☐	எழுதுவினைஞர் அல்லது செயலக ஊழியர்	☐
மூத்த உள்ளக விடுதி அலுவலர் / உள்ளக விடுதி அலுவலர்	☐	தொழில்நுட்பவியலாளர்	☐
மற்றவை	☐		

தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்: .....

2) உங்கள் மதிப்பெண், நீங்கள் பயிற்சி பெறும் அனுபவம் மற்றும் அனுபவத்தின் நிலைகளில் நியாயமாக எதிர்பார்ப்பதைப் பொறுத்து இந்த பயிற்சி செயல்திறனை பிரதிபலிக்க வேண்டும். இந்த மருத்துவரின் பலம் மற்றும் பலவீனங்களைப் பற்றி வேறு எந்தவொரு பொருத்தமான கருத்துரையையும் சேர்க்கலாம்.

	உறுதியாக ஏற்றுக் கொள்ள-வில்லை 1	2	3	4	உறுதியாக ஏற்றுக் கொள்ளுங்-கள் 5	பொருந்தாது
ஊழியர் தொடர்பான மனநிலை : குழுவின் ஏனைய உறுப்பினர்களின பெறுமதியான பங்களிப்புகள் மற்றும் மதிப்பு போன்றவற்றிக்கு மதிப்பளித்தல்	☐	☐	☐	☐	☐	☐
நோயாளிகள் தொடர்பான மனநிலை : நோயாளிகளின் இரகசியத் தன்மையும் நம்பிக்கையும், தெரிவுகளும், உரிமைகளை மதிப்பதும்	☐	☐	☐	☐	☐	☐
நம்பகத்தன்மையும் நேரந் தவறாமையும்.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
தொடர்பாடல் திறமைகள். நோயாளிகளுடனும் ஊழியர்களுடனும் தகவல்களை திறமையாக வழங்குதல்.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
குழு உறுப்பினர் திறமைகள். அணுகுதல், பொருத்தமான பொறுப்புக்களை ஏற்றுக் கொள்ளல்.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
தலைமைத்துவ திறமைகள். தமதும், அணி அங்கத்துவர்களதும் நடவடிக்கைகள் தொடர்பான பொறுப்பு	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3) நேர்மை மற்றும் உண்மைத்தன்மை: உங்களுக்கு ஏதாவது கவலைகள் உண்டா?

1. ஆமாம் ☐
2. இல்லை ☐

4) பயிற்சி பெறுவபரின் தொழில்முறையின் உங்கள் ஒட்டுமொத்த மதிப்பீடு என்ன?

_____

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 - மிகவும் குறைவு 10 - மிகவும் நன்று

5) மருத்துவரின் பலம் மற்றும் பலவீனங்களை பற்றி வேறு கருத்துக்கள்:

……

……

பதிலளிப்பவரின் பெயர்: ……

திகதி: ……

நன்றி!