**فرم ثبت برنامه آموزشی روزانه دوره کارورزی طب ایرانی (لاگ بوک)**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ: شماره دانشجویی:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| امضا و توضیح استاد | تاریخ | نکته مهم آموزشی | شرح فعالیت | | | فعالیت | ردیف |
|  |  |  | شکایت اصلی | نام و نام خانوادگی بیمار | | اخذ شرح حال | 1 |
|  | 1-  2-  3-  4-  5-  6-  7-  8-.  . | |
|  |  |  | 1-  2-  3-  4-  5-  6-  7-  8- | | | شرکت در کنفرانس  (موضوع کنفرانس ها) | 2 |
| امضا و توضیح استاد | تاریخ | نکته مهم آموزشی | شرح فعالیت | | | فعالیت | ردیف |
|  |  |  | 1-  2-  3-  4-  ... | | | شرکت در کلاس آموزشی  (موضوع) | 3 |
|  |  |  | مشاهده گر یا دستیار | | نوع | اعمال یداوی  (نوع اعمال یداوی و نقش شما) | 4 |
|  | | 1-  2-  3-  .. |
|  |  |  | 1-  2-  3-  4-  ... | | | آموزش به بیماران  (نوع آموزش) | 5 |
| **ارزیابی استاد:** | | |  | | | ارائه کنفرانس  (عنوان و تاریخ) | 6 |
|  |  |  |  | | | فعالیتهای دیگر | 7 |