**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 |