



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

گزارش شناخت دوره توجیهی بدو خدمت

(ویژه دارندگان مدارک تحصیلی فوق دیپلم، دیپلم و پایین تر)

نام و نام خانوادگی شرکت کننده:

عنوان شغل:

نام واحد محل خدمت:

تاریخ دریافت دفترچه شناخت:

آخرین مهلت تکمیل و تحویل دفترچه به واحد آموزش ضمن خدمت کارکنان دانشکده: (یک ماه بعد از تحویل دفترچه از واحد آموزش به فرد).

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان

لطفاً جواب سوالات را در برگه سفیدتایپ نموده و به آدرس ایمیل آموزش به

نشانی

amouzesh@sirums.ac.ir.

ارسال نمایید عدم ارسال فرم در موعد مقرر به منزله عدم قبولی فرد می باشد

شرکت کننده محترم

فرم ارزیابی شناخت

این جدول توسط واحد آموزش ضمن خدمت تکمیل می گردد.

ردیف	سوال	امتیاز				
		خیلی خوب	خوب	متوسط	ضعیف	خیلی ضعیف
		۵	۴	۳	۲	۱
۱	دانش مربوط به قسمت نظری					
۲	ابنکار شخصی					
۳	میزان شناخت از محل خدمت					
۴	صحت اطلاعات گردآوری شده در خصوص واحد محل خدمت					
۵	کیفیت نگارش و توالی محتوا در خصوص واحد محل خدمت					
۶	صحت اطلاعات ارائه شده در خصوص شغل مورد تصدی					
۷	کیفیت نگارش و هماهنگی مطالب در خصوص شغل مورد تصدی					
	میانگین امتیازات					
	امتیاز کل					

تذکر:

- این دفترچه توسط مسئول واحد آموزش و توانمندسازی کارکنان ارزیابی می گردد.
- گزارشات خیلی ضعیف و ضعیف، ضروری است جهت اصلاح به شرکت کننده عودت گردد (مدت تکمیل در این مرحله یک هفته می باشد).

محل امضاء:

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده:

مقدمه:

دوره آموزش توجیهی بدو خدمت کارکنان دولت شامل دو بخش: بخش اول مباحث نظری که به صورت بسته آموزشی در سه جلد کتاب تهیه شده است و بخش دوم تکمیل دفترچه شناخت دستگاه می باشد. ارزیابی شرکت کنندگان در بخش اول مبتنی بر محتوای دوره بر اساس آزمون خواهد بود و قبولی منوط به کسب حداقل ۶۰٪ از کل نمره خواهد بود و ارزشیابی بخش دوم بر اساس ارائه گزارش شناخت دستگاه است که شرکت کنندگان از واحد آموزش دانشگاه خود تحویل گرفته و پس از تکمیل کردن تحویل می دهند. بعد از اعلام اسامی قبول شدگان در مرحله آزمون مباحث نظری، دفترچه توسط واحد آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی به شرکت کننده تحویل می گردد. پس از تحویل دفترچه تا یک ماه فرد شرکت کننده می بایست دفترچه تکمیلی را به واحد آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی تحویل نماید. عدم تکمیل دفترچه مزبور در مدت زمان یادشده به منزله عدم اعتبار نمره قبولی و لغو قبولی ایشان و نیاز به شرکت مجدد در آزمون می باشد. (این بند با نظر کمیته آموزش و توانمندسازی دانشگاه قابل تغییر است).

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان

۱- آشنایی کارکنان با دستگاه اجرایی مربوطه:

۱/۱- تاریخچه دستگاه خود را بنویسید:

۱/۲- رسالت (ماموریت)، اهداف و وظایف اساسی دستگاه خود را بیان نمایید.

۲- آشنایی کارکنان با محل خدمت:

۲/۱- جایگاه سازمانی و وظایف اصلی واحد محل خدمت را تشریح نمایید.

۲/۲- مشخصات شغلی حاکم بر واحد خود را توضیح داده، مشخصات پستهای سازمانی موجود در آن را بیان نمایید.

۳- آشنایی کارکنان با شغل خود:

۳/۱- شرح وظایف شغل مورد تصدی را بیان نمایید.

۳/۲- نحوه تعامل کاری خود با ارباب رجوع و نحوه ارتباطات شغلی خود را در انجام وظایف توضیح دهید.

۳/۳- نحوه ارتقاء در شغل مورد تصدی را توضیح دهید.

۳/۴- فرایند ارزیابی عملکرد کارکنان در واحد خود را توضیح دهید.

۳/۵- دانش، نگرش و مهارت مورد نیاز وظائف خود را بیان نمایید.

۳/۶- مهمترین نیازهای آموزشی شغل مورد تصدی خود را فهرست نمایید.

لطفاً جواب سوالات را در برگه سفیدتایپ نموده و به آدرس ایمیل آموزش به

نشانی

amouzesh@sirums.ac.ir.

ارسال نمایید عدم ارسال فرم در موعد مقرر به منزله عدم قبولی فرد می باشد