****

**بسمه تعالی**

**دانشکده پرستاری و پیراپزشکی نهاوند**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **لیست نمرات دانشجویان رشته:** **عنوان کارآموزی/ کارآموزی در عرصه:****محل برگزاری بخش/ بیمارستان:** | **نیمسال:** **تاریخ برگزاری:**  | **سال تحصیلی:****مربی:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام نام خانوادگی** | **نمره نهایی به عدد** | **نمره نهایی به حروف** | **توضیحات(غیبت و ..)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| راهنمای نمره دهی | ارزشیابی عمومی: 4 | ارزشیابی اختصاصی: 12  | تکالیف: 2  | امتحان پایانی: 2  | نمره نهایی: 20  |

نام و نام خانوادگی مدرس: مدرک تحصیلی: امضا:

مربی محترم استاد ارجمند ضمن تشکر و خسته نباشید، خواهشمند است لیست نمرات در پایان دوره یا حداقل یک هفته پس از پایان دوره به امور بالینی دانشکده تحویل گردد. از لیست نمرات یک نسخه حداقل به مدت دو نیمسال آینده در دسترس داشته باشید.