

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

دانشکده پیراپزشکی

دفترچه ثبت فعالیت های عملی دانشجویان کارشناسی

پیوسته رادیولوژی

LOG BOOK

(MRI)

درس: کارآموزی

گروه آموزشی: رادیولوژی

سال ورود:

نام خانوادگی:

نام:

ترم:

شماره دانشجویی:

تاریخ اتمام دوره:

تاریخ شروع دوره:

مسئول دوره:

مربیان دوره:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالیت‌های اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan هر اسکن بر اساس وزن تصویربرداری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مری
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مری مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تایید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تایید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویربرداری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویر و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالیت‌های اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

بیمارستان:

بخش ام آر آی

جلسه / تاریخ	شماره	آزمون درخواستی	نوع دستگاه و plan های هر اسکن بر اساس وزن تصویری و مقطع	مشاهده مراحل اسکن	انجام مراحل اسکن	ارزیابی و تأیید مربی
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					
	1					
	2					
	3					

فعالتهای اضافه انجام گرفته که به تأیید مربی مربوطه رسیده باشد:

ملاحظات	نمره تعلق گرفته به این لاگ بوک	نام و امضای مربی

نظرات مربیان:

نمره میانگین: