



نموذج تقييم لطلاب كلية: التمريض المستوى : الثالث تمريض نساء وتوليد (مستشفى ٠٠٠٠٠٠)								
يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بأشراف مباشر في عمل السياسات التمريضية التالية خلال فترة التدريب								
اسم الطالب : الكلية : المستوى : اسم المقرر: المجموعه:								
ملاحظة : يتم تخصيص نسخة بأسم كل طالب								
م	EDDUCATION	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض الطالب التثقيف	تم التثقيف الشرح	لم يتم الشرح والتثقيف	اسم المدرب / المتقف / الكادر	ملاحظه
1	kardex form							
2	Medication form							
3	v/s form							
4	Blood trans form							
5	Order papper							
6	Intake and output form							
7	Pre & post OT checklist							
8	recovery report form							
9	10 RIGHT							

عميد كلية التمريض العالي
أ.د/ عبد الحميد الذيفاني

نائب عميد الكلية
د/فارس مهدي

مسؤول التدريب العملي
أ/حسين نهشل



نموذج تقييم لطلاب كلية التمريض المستوى: الثالث تمريض نساء وتوليد (مستشفى ٠٠٠٠٠٠٠٠)

يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بأشراف مباشر في عمل السياسات التمريضية التالية خلال فترة التدريب

اسم الطالب: الكلية: المستوى: اسم المقرر: المجموعة:

ملاحظة : يتم تخصيص نسخة بأسم كل طالب

م	EDUCATION TOPICS	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض الطالب التثقيف	تم التثقيف والشرح	لم يتم الشرح والتثقيف	اسم المدرب / المثقف / الكادر	ملاحظة
10	6 International goals for pt's safety							
11	International work indicator							
12	Pt rights and duties							
13	Family rights and duties			ت				
14	Discharge plane education							
15	Assignment form							
16	DVT prevention forms							
17	Anesthesia fitness form							
18	High risk consent form							
19	Incidents report form							
20	fall down form							
21	bradian risk form							



نموذج تقييم لطلاب كلية: التمريض المستوى : الثالث تمريض نساء وتوليد (مستشفى ٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠)								
يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بأشراف مباشر في عمل السياسات التمريضية التالية خلال فترة التدريب								
اسم الطالب: الكلية: المستوى: اسم المقرر: المجموعه:								
ملاحظه : يتم تخصيص نسخة باسم كل طالب								
م	POLICY TOPICS	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض المتدرب تنفيذ للسياسة بمساعدة واشراف المدرب /الكادربعد شرح مختصر في مجال التدريب	تم شرح وتنفيذ السياسة بأشراف ومساعدة المدرب/الكادر	لم يتم الشرح والتنفيذ	اسم المدرب	ملاحظة
1	Hand Washing							
2	Isolation policy							
3	Blood spill kit							
4	Blood Transfusion Policy							
5	pt.Endorsment Policy							
6	Tellephon Policy							
7	Policy of waste Collection							
8	Timeout Policy							
9	Reciving of pt From ER							



نموذج تقييم لطلاب كلية: التمريض المستوى : الثالث تمرير نساء وتوليد (مستشفى ٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠)

يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بأشراف مباشر في عمل السياسات التمريضية التالية خلال فترة التدريب

اسم الطالب: الكلية: المستوى: اسم المقرر: المجموعة:

ملاحظه : يتم تخصيص نسخة باسم كل طالب

م	POLICY TOPICS	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض المدرب تنفيذ السياسة بمساعدة واشراف المدرب /الكادر بعد شرح مختصر في مجال التدريب	تم شرح وتنفيذ السياسة بأشراف ومساعدة المدرب/الكادر	لم يتم الشرح والتنفيذ	اسم المدرب	ملاحظة
10	Reciving of pt from OT							
11	Sharp container poicy							
12	Greating of pt policy							
13	Trans of pt to another ward			ت				
14	Receiving of pt from other hospital							
15	Wecoming of pt							
16	Refusing of procdure policy							
17	Medication Room arrangment							
18	Crash Card arrangment							
19	Dressin trolly Arrangment							
20	CodesRole							
21	Admission policy							



نموذج تقييم لطلاب كلية: التمريض المستوى : الثالث تمريض نساء وتوليد (مستشفى ٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠)								
يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بتطبيق التجارب بأشراف مباشر او مساعدة الكادر في عمل الاجراءات وتسليم خلال فترة التدريب								
اسم الطالب :..... الكلية :..... المستوى :..... اسم المقرر :..... المجموعه :.....								
ملاحظه : يتم تخصيص نسخة بأسم كل طالب								
م	PROCEDURE TOPICS	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض المتدرب تنفيذ الاجراء بمساعدة واشراف المدرب /الكادر	تم تنفيذ الاجراء بأشراف ومساعدة المدرب/الكادر	تم تنفيذ الاجراء بأشراف ويدون مساعدة المدرب/الكادر	اسم المدرب	ملاحظة
1	insertion of I.V canullae(ped,nb))							
2	Administration of I.V medication							
3	taking of blood sample							
4	I.V fluid adminstration							
5	collection of sputum/cultures							
6	dressing of I.V canuulae							
7	prepare of dressing trolley							
8	assisting in small dressing procdure							
9	docummentation of crash card medication							



نموذج تقييم لطلاب كلية: التمريض المستوى : الثالث تمريض نساء وتوليد (مستشفى.....)								
يجب على المدرب ان يلزم الطلاب بتطبيق التجارب بأشراف مباشر او مساعدة الكادر في عمل الاجراءات وتسليم خلال فترة التدريب								
اسم الطالب:..... الكلية:..... المستوى:..... اسم المقرر:..... المجموعة:.....								
ملاحظه : يتم تخصيص نسخة باسم كل طالب								
م	PROCEDURE TOPICS	التاريخ	لم يحضر التدريب	رفض المتدرب تنفيذ الاجراء بمساعدة واشراف المدرب /الكادر	تم تنفيذ الاجراء بأشراف ومساعدة المدرب/الكادر	تم تنفيذ الاجراء بأشراف ويدون مساعدة المدرب/الكادر	اسم المدرب	ملاحظة
10	care of bed ridden patient							
11	Assisting in urine catheter insertion							
12	assisting in NGT insertion							
13	measurment of blood pressure			ت				
14	measurment of axillary temprature							
15	manual measurment of peripheral pulse							
16	manual measurment of respiratory rate							
17	oxygen therapy							
18	care of drain ,chest tube							
19	removing of urine cath.							
20	removing of NGT							
21	S/C ,I,M injction							