



טופס הערכה לרוטציה חיצונית

רופא יקר.

ברצוני להודות לך על שהסכמת לקבל את _____
לרוטציה במרפאתך/תחום עיסוקך. כדי שאוכל לקיים רישום מסודר, אודה לך באם תוכל למלא טופס
הערכה זה, ותחזיר אותו אלי בדואר.

מרפאה/אחר _____

שם המעריך _____ תפקיד _____

תאריך _____

תאריך תחילת רוטציה: _____ תאריך סיום: _____

מחלקה/תחום (אם רלוונטי) _____

<60%	60-70%	70-80%	80-90%	>90%	
					ידע תיאורטי
					יכולת קלינית
					מוטיבציה, שיתוף פעולה, עבודה בשיתוף עם עמיתים
					דייקנות, הופעה
					הערות

אני מודה לך על שיתוף הפעולה,

בברכה,

ד"ר גלעד שגב

יו"ר ועדת שנה ד'

בית הספר לרפואה וטרינרית ע"ש קורט

האוניברסיטה העברית בירושלים

ת.ד. 12, רחובות 76100

דוא"ל: gsegev@agri.huji.ac.il