



فرم نتایج آزمون توانمند سازی و شناسایی نارسایی های آزمون اولیه دوره ای توانمندی کارکنان و انجام اقدامات اصلاحی

بیمارستان:

واحد/بخش:

نام و نام خانوادگی:	بست سازمانی:	بخش:	تاریخ اخذ آزمون:
عنوان آزمون	اولیه <input type="checkbox"/>	دوره ای <input type="checkbox"/>	
روش اخذ آزمون	کتبی <input type="checkbox"/>	شفاهی <input type="checkbox"/>	عملی <input type="checkbox"/>
نتایج آزمون:	الف) کتبی: 1- عالی (17-20) <input type="checkbox"/> 2- خوب (15-16/99) <input type="checkbox"/> 3- متوسط (13-14/99) <input type="checkbox"/> 4- ضعیف (زیر 13) <input type="checkbox"/>		
ب) شفاهی	1- مطلوب <input type="checkbox"/> 2- نامطلوب <input type="checkbox"/> ج) عملی: 1- مطلوب <input type="checkbox"/> 2- نامطلوب <input type="checkbox"/>		
- در صورتیکه فرد در آزمونهای توانمندی نمره بالای 15 و در آزمونهای شفاهی و عملی توانمندسازی نمره مطلوب اخذ نماید توانمندی انجام مسئولیت محوله را دارا می باشد. در غیر اینصورت نیازمند توسعه مهارت و توانمندی های خود جهت انجام مسئولیت و ایفاء نقش خویش می باشد.			

شناسایی و اولویت بندی نارسایی های توانمندی پرسنل بر اساس نتایج آزمون توانمندی

ردیف	عنوان نارسایی شناسایی شده	اولویت	ردیف	عنوان نارسایی شناسایی شده	اولویت

اقدامات اصلاحی مناسب جهت رفع نارسایی آزمون توانمندی اخذ شده

ردیف	نوع اقدامات اصلاحی	زمان اجرا	ردیف	نوع اقدامات اصلاحی	زمان اجرا