فرم نتايج آزمون توانمند سازي و شناسایی نارسایی های آزمون اولیه- دوره ای توانمندی کارکنان و انجام

اقدامات اصلاحی

واحد/بخش: بیمارستان:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی : | | پست سازمانی : | | بخش : | تاریخ اخذ آزمون : |
| عنوان آزمون | | اولیه 🗖 | | دوره ای🗖 |  |
| روش اخذ آزمون | | کتبی 🗖 | | شفاهی 🗖 | عملی🗖 |
| نتایج آزمون: | الف) كتبي : 1- عالي (20-17) 🗖 2- خوب(99/16- 15) 🗖 3- متوسط(99/14-13) 🗖 4-ضعيف (زير 13) 🗖 | | | | |
| ب)شفاهي 1- مطلوب 🗖 2- نامطلوب 🗖 | | | ج) عملي: 1-مطلوب 🗖 2- نامطلوب 🗖 | | |  |
| - در صورتيكه فرد در آزمونهاي توانمندي نمره بالاي 15 و در آزمونهاي شفاهي و عملي توانمندسازي نمره مطلوب اخذ نمايد توانمندي انجام مسئوليت محوله را دارا مي باشد.در غیر اینصورت نيازمند توسعه مهارت و توانمندي هاي خود جهت انجام مسئوليت و ايفاء نقش خويش مي 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

ج

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع اقدامات اصلاحی | زمان اجرا | ردیف | نوع اقدامات اصلاحی | زمان اجرا |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |