

**UNIVERSITY OF JORDAN
DEPARTMENT OF MEDICINE
EVALUATION SHEET**

NAME :

YEAR: ()

ROTATION:

ROT. PERIOD: 1 + 2 /2007

CRITERIA	<60	60-74	75-79	80-84	85-89	>90	Not Applicable
Patient Care:							
1. History & Physical Exam							
2. Clinical Judgment & Decision							
3. Emergency Care:							
<i>History & {E</i>							
<i>Clinical Judgment</i>							
<i>Promptness in Care</i>							
<i>Use of Investigations</i>							
4. Continuing Care							
5. Patient-Physician Relationship							
6. Use of Investigations							
7. Records:							
<i>History & P.E.</i>							
<i>Progress notes</i>							
<i>Discharge summary</i>							
<i>Medical reports</i>							
8. Skills: (e.g. lumbar puncture)							
9. Special Criteria							
<i>Teaching Interest</i>							
<i>Reading related to patient Case</i>							

Comments: -----

Date: -----

Signature: -----

**UNIVERSITY OF JORDAN
ACCIDENT AND EMERGENCY DEPARTMENT
POSTGRADUATE EVALUATION SHEET**

NAME:-

YEAR:

ROTATION PERIOD:

CRITERIA	<60	60-74	75-79	80-84	85-89	>90	Not Applicable
Patient Care:							
1. History & Physical Exam							
2. Clinical Judgment & Decision							
5. Patient-Physician Relationship							
6. Use of Investigations							
7. Records: History & P.E. Progress notes Discharge summary Medical reports							
8. Skills: (e.g. lumbar puncture)							
9. Special Criteria Teaching Interest							
Reading related to patient Case							

Comments: -----

Date: -----

Signature: -----

**JORAN UNIVERSITY HOSPITAL
DEPARTMENT OF INTERNAL MEDICINE
CLINICAL EXAMINATION CASE SHEET**

Name: ----- **Age:** ----- **Sex:** ----- **Room No.** -----

Chief Complaint: -----

History of Present Illness: -----

R.O.S:

Drug Hx.

Past Hx.

Social Hx.:

Physical Examination: ----- **Jaundice:** ----- **Cynaosis** ----- **Clubbing**-----

BP ----- **RR** ----- **Temp** ----- **Rhythm** ----- **Volume** ----- **Character** -----

H & N: **Eyes**

ENT:

Neck: **JVP** ----- **Trachea** ----- **LN's** ----- **Thyroid** ----- **Other** -----

Chest: **AP diameter:** **Expansion** **Symmetry** -----

TVP: **Percussion**

Auscultation **AE** **BS** **Added Sounds**

Heart: **Apex:**

S1 **S2** **Added Sounds**

Murmurs

Abdomen: **Inspection:**

Liver: ----- **CM BCM** ----- **Cm span,** ----- **Spleen** -----

Kidneys: **Masses**

Others

UL:

LL

Neurologically

Dx

الجامعة الأردنية
آلية الدراسات العليا
.....قسم التخصص:
.....رقم صادر القسم:
// التاريخ:

(نموذج رقم 33)

تقرير شهري عن عمل طلبة الماجستير الحاصلين على منح "مساعدة في التدريس"

*تقرير رئيس لجنة الدراسات العليا في القسم:

القسم: الكلية:

الشهر: العام الجامعي:

??لقد التزم جميع الطلبة الحاصلين على منح المساعدة في التدريس للفصل الدراسي الحالي بالأعمال الممولة إليهم في

القسم خلال هذا الشهر 0

??لم يلتزم الطلبة التالية أسماؤهم بالأعمال التي ألفوا بها خلال هذا الشهر:

*أسماء الطلبة الذين لم يلتزموا بالعمل:

الرقم اسم الطالب الرقم الجامعي التخصص

1.

2.

3.

4.

5.

6.

توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا في القسم: التاريخ: //

توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا في الكلية: التاريخ: //

قرار عميد آلية الدراسات العليا

التوقيع: التاريخ: //

*ملاحظة: يرجى العمل على ان يصل هذا النموذج الى آلية الدراسات العليا قبل خمسة أيام من نهاية آل شهر 0

نسخة/نائب العميد لشؤون الكليات