

**ឧបសម្ព័ន្ធ ១៖ ទម្រង់នៃការបំពេញ កំណត់ត្រា កម្មសិក្សា ( Portfolio ) របស់និស្សិត**

ឈ្មោះនិស្សិត..... ID.....

កាលបរិច្ឆេទ៖ .....

តម្រូវការកម្មសិក្សា (requirement) ដែលបានបំពេញ .....

កម្មសិក្សាផ្នែក ៖ .....

មន្ទីរពេទ្យ..... ផ្នែក .....

សង្ខេបករណីគ្លីនិកដែលបានជួបប្រទះ

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ.....ភេទ.....អាយុ.....លេខគ្រែ ឬលេខបន្ទប់.....

រោគវិនិច្ឆ័យ .....

ពិពណ៌នាជំហានសំខាន់ៗនៃការបំពេញកិច្ចការ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ការលំបាក និងកត្តាប្រឈម.....

.....

.....

ចំណុចដែលគួរកែលម្អសម្រាប់ការបំពេញកិច្ចការលើកក្រោយ.....

.....

.....

ការឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីឥរិយាបថ ក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈរបស់សាមីនិស្សិត.....

.....

យោបល់របស់គ្រូពេទ្យដែលបានពិនិត្យនិស្សិតផ្ទាល់(លើចំណេះដឹងសមត្ថភាពនិងឥរិយាបថក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈរបស់និស្សិត)

.....

.....

បានត្រួតពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យដែលបានពិនិត្យនិស្សិតផ្ទាល់.....ហត្ថលេខា .....

បានឃើញ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយគ្រូជីកនាំកម្មសិក្សា.....ហត្ថលេខា .....