

## راهنمای تکمیل گزارش فعالیت های رزیدنت بخش بیماری های دهان (Log book)

### رزیدنت گرامی:

هدف از تهیه این مجموعه ثبت کلیه فعالیت هایی است که شما در طول تحصیل خود انجام می دهید. این فرصت طوری برای شما فراهم گردیده است تا نسبت به ثبت این فعالیت ها در طول هر نیمسال اقدام نموده و سپس آنها را به تایید اساتید بخش بیماری های دهان برسانید.

در مجموعه ای که در اختیارتان قرار گرفته است برگه هایی جهت ثبت فعالیت آموزشی تهیه شده است که لازم است ابتدا با نحوه تکمیل این برگه ها آشنا شوید.

۱- لازم است در ابتدای هر نیمسال تحصیلی یک نسخه از Log book را از بخش بیماری های دهان دریافت و نسبت به تکمیل آن در طول سال تحصیلی اقدام نمایید.

۲- ابتدا مشخصات خود را در صفحه اول درج نمایید.

۳- کلیه جلساتی که با استاد خود برگزار می کنید در فرم شماره ۱، ۲، ۳ و ۴ منعکس نموده و آن را در پایان هر جلسه به تایید استاد مربوطه برسانید.

۴- در فرم شماره یک نسبت به درج کلیه مشخصات دروس تئوری اعم از عنوان درس، نام استاد، نحوه ارائه درس و تاریخ برگزاری اشاره نمایید. ( برای هر یک از دروس تئوری خود در طول هر نیمسال یک فرم شماره یک اختصاص دهید.)

۵- در فرم شماره دو نسبت به درج کلیه مشخصات دروس عملی اعم از عنوان درس، نام استاد، نحوه ارائه و تاریخ برگزاری اشاره نمایید. ( برای هر یک از دروس عملی خود در طول هر نیمسال یک فرم شماره دو اختصاص دهید.)

۶- کلیه ژورنال کلاب هایی را که در گروه و یا سایر گروه های وابسته دانشکده یا دانشگاه شرکت می کنید در فرم شماره سه درج نمایید و سپس به تایید اساتید مربوطه برسانید.

۷- چنانچه در طول یک نیمسال تحصیلی در دوره کوتاه مدت، کارگاه های آموزشی، کنگره یا سمینار شرکت نموده اید در فرم شماره چهار گزارش نمایید و سپس به تایید اساتید مربوطه برسانید.

۸- در پایان هر نیمسال تحصیلی Log book تکمیل شده پس از ارزشیابی و اعلام نظر اساتید بخش بیماری های دهان و مدیر گروه به کمیته تخصصی ( کمیته تحصیلات تکمیلی) تحمیل گردیده و اعلام نظر می گردد.

گروه آموزشی بیماری های دهان

دانشکده دندان پزشکی همدان

مشخصات فردی

	نام و نام خانوادگی
	شماره دانشجویی
	تاریخ تولد
	محل تولد
	نام پدر
	سهمیه ورودی
	سال ورود به دستیاری
	رشته تحصیلی
	وضعیت تا هل
	نام دانشگاه دکتری عمومی
	سال فارغ التحصیلی



--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

فرم شماره دو:

گزارش حضور و شراکت رزیدنت در کلاس های عملی ( کلینیک )

ردیف	عنوان درس عملی	تاریخ	تأیید استاد راهنما

--	--	--	--

گزارش حضور و مشارکت رزیدنت در بیوپسی ضایعات دهانی

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	محل ضایعه	تشخیص کلینیکی	تاریخ	تشخیص نهایی	تایید استاد راهنما



--	--	--	--	--	--	--

فرم شماره سه:

گزارش شرکت رزیدنت در ژورنال کلاب که در یک ترم در گروه مربوطه و یا سایر گروه ها برگزار می شود.

ردیف	عنوان ژورنال	نحوه مشارکت		تاریخ	مکان	تولید استاد راهنما
		ارائه مقاله	حضور در جلسه			

--	--	--	--	--	--	--

فرم شماره چهار:

گزارش شرکت رزیدنت در کارگاه های آموزشی و دوره های کوتاه مدت

ردیف	عنوان دوره / کارگاه	دستاورد	تاریخ	مکان	تایید استاد راهنما

--	--	--	--	--	--

فرم شماره پنج:

موارد Case Report و Case presentation

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تشخیص بیماری	تاریخ	بخش های وابسته	تایید استاد راهنما

--	--	--	--	--	--

فرم شماره شش:

گزارش حضور و مشارکت رزیدنت در انجام پرونده Screen

تایید استاد راهنما	تاریخ	تعداد بیماران معاینه شده	ردیف



--	--	--	--

پایان نامه:

- عنوان پیشنهادی پایان نامه تخصصی:

- عنوان تصویب شده پایان نامه تخصصی:

- اساتید راهنما:

- اساتید مشاور:

- اسلاید مشاور آماری:

- تاریخ ثبت عنوان در گروه:

- تاریخ ارائه پروپازال به گروه آموزشی مربوطه:

- تاریخ ثبت پروپازال توسط شورای پژوهشی:

- نام گروه های وابسته به طرح و پایان نامه:

- تاریخ ارائه پایان نامه نهایی به گروه آموزشی مربوطه:

- تاریخ برگزاری دفاعیه: