

به نام یکتای بی همتا

شیوه نامه مصاحبه رشته فوریت‌های پزشکی پیش‌سینارستانی

در مقطع کارشناسی پیوسته (رشته‌های شرایط خاص)

برای معرفی شدگان از سوی سازمان ملی سنجش آموزش

کمیته ارزشیابی و برنامه ریزی رشته فوریت‌های پزشکی

دبیرخانه ثورایی علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

۱۴۰۳

به نام خدا

ماده (۱) ترکیب اعضای کمیته مصاحبہ کننده

ریاست کمیته بر عهده معاون محترم آموزشی دانشگاه می باشد و ابلاغ اعضا کمیته توسط معاون آموزشی دانشگاه صادر می گردد

۱. نماینده کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته فوریت‌های پزشکی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
۲. نماینده سازمان اورژانس کشور
۳. معاون آموزشی یا مدیر آموزش دانشگاه/ دانشکده
۴. نماینده مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه
۵. مدیر گروه و یکنفر مدرس از گروه آموزشی رشته فوریت‌های پزشکی (با مدرک حداقل کارشناسی ارشد مرتبط)
۶. نماینده مدیریت حراست دانشگاه
۷. روانپزشک و یا روانشناس بالینی
۸. پزشک معتمد (طب کار)

نکته: تمامی مراحل مصاحبہ شفاخی، آزمونهای مهارتی و جمع بندی نتایج در کلان منطقه محل سکونت مقاضی انجام می گیرد.

اعضا تیم مصاحبہ کننده در هر کلان منطقه، در کارگاه آموزشی استانداردهای مصاحبہ رشته فوریت‌های پزشکی که توسط "کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته" برگزار می گردد، شرکت نموده و تحت نظرارت نماینده کمیته در کلان منطقه مربوطه مصاحبہ را طبق استانداردهای وزارتی به انجام خواهند رساند.

ماده (۲) ضوابط پذیرش دانشجو (زن - مرد) در رشته فوریت‌های پزشکی

بند الف- ضوابط مربوط به پذیرش دانشجو (زن/مرد) در رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی درمانی کشور:

۱. داشتن سلامت جسمانی و عدم ابتلا به بیماریهای مزمن و صعب العلاج مانند: دیابت تحت درمان با انسولین، فشارخون، آسم، نارسایی کلیه، بیماریهای پیشرفتی قلبی، نداشتن صرع و هر گونه بیماری سایکوتیک و ...
۲. نداشتن تغییر شکل مادرزادی یا اکتسابی اسکلت بخصوص اندام ها و ستون فقرات و عدم استفاده از اندام های مصنوعی
۳. عدم مصرف سیگار، مواد مخدر و محرك
۴. داشتن قدرت تکلم طبیعی (نداشتن لکت زبان)
۵. داشتن قدرت بینایی کامل (با یا بدون عینک) و شنوایی کامل (بدون سمعک)
۶. قد مقاضیان زن نباید از ۱۶۵ سانتی متر کمتر باشد و قد مقاضیان مرد نباید از ۱۷۰ سانتی متر کمتر باشد.
۷. حداکثر سن برای مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته (زن و مرد) ۲۸ سال تمام است. مدت سنتات خدمت وظیفه عمومی و طرح نیروی انسانی به سن اضافه می شود و برای کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی پذیرفته شده در کنکور سراسری با ارائه گواهی اشتغال به خدمت در اورژانس پیش بیمارستانی (در زمان مصاحبہ)، سقف سنی در نظر گرفته نمی شود.
۸. شاخص توده بدنی (BMI) بین ۱۸/۵-۲۴/۹

دستور العمل مصاحبہ وروדי پذیرفته شدگان رشتہ فوریتھای پزشکی در مقطع کارданی و کارشناسی پیوسته فوریتھای پزشکی پیش بیمارستانی
دانشگاههای علوم پزشکی کشور ۱۴۰۳

- نکته: در متقاضیانی که شاخص توده بدنه ایشان ۲۵ و بالاتر باشد، نتیجه تست بیو الکتریک امپدانس باید در محدوده طبیعی گزارش گردد.
 - (تست بیو الکتریک امپدانس، تست استاندارد ورزشی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می باشد)
- ۹. ارائه فرم تکمیلی شماره (۷)، مبنی بر اشتغال در اورژانس پیش بیمارستانی در زمان مصاحبہ برای متقاضیان مربوطه (کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی) جهت شرط سنی الزامی می باشد.
- ۱۰. آمادگی انجام تمرینات ورزشی و کسب مهارت‌های بدنه امدادرسانی سریع و صحیح (BMI) - تست استاندارد ورزشی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
- ۱۱. تایید سلامت جسمانی و روانی و سایر موارد گفته شده توسط دانشگاه مربوطه پس از قبولی در آزمون و به هنگام ثبت نام دانشگاه.

نکته ۱: متقاضی باید تمامی خواص و شرایط این دوره را داشته باشد در غیر اینصورت و یا اظهار خلاف واقع و یا اثبات فقدان هر یک از شرایط فوق در هر مرحله از دوره تحصیلی باعث محرومیت متقاضی از ثبت نام یا ادامه تحصیل خواهد شد.

نکته ۲: پذیرش در رشتہ فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی با مصاحبہ صورت می پذیرد و اسامی نهایی پذیرفته شدگان پس انجام مراحل مصاحبہ، معاینه و سایر مراحل از سوی سازمان ملی سنجش اعلام خواهد شد.

ماده (۳) وظایف کمیته:

- ۱. انجام مصاحبہ و آزمون های شفاهی و مهارتی لازم جهت احراز شرایط پذیرش در رشتہ فوریتھای پزشکی
- ۲. اولویت بندی مناطق تحت پوشش دانشگاه / دانشکده به منظور جذب دانشجو
- ۳. احراز شرایط بومی بودن
- ۴. بررسی پاسخ هیات پزشکی و هدایت متقاضیانی که از لحاظ سلامت جسمانی و روانی مورد تائید قرار گرفته اند.
- ۵. انجام مصاحبہ برابر فرم های شماره (۱) تا (۷) و تعیین امتیاز هر متقاضی به تأیید اعضا کمیته مربوطه
- ۶. تهییه لیست پذیرفته شدگان مرحله مصاحبہ طبق اولویت امتیاز کسب شده از مرحله مصاحبہ در فرم شماره (۸) با تأیید اعضا
- ۷. اعلام لیست پذیرفته شدگان به سازمان ملی سنجش آموزش ک شور به ترتیب اولویت (بر ۱ ساس نمره م مصاحبہ) و لیست ذخیره (دو برابر)، بر اساس نمره مصاحبہ و به ترتیب اولویت می باشد

ماده (۴) مراحل مصاحبہ

- ۱. تکمیل اطلاعات فردی متقاضی در **فرم پنج صفحه‌ای شماره (۱)** و دریافت مدارک مندرج در فرم و تطابق با اصل آنها- دریافت کپی مدارک و تطابق با اصل آنها و دریافت مدارک بومی بودن
- ۲. انجام معاینات بالینی توسط پزشک و تکمیل **فرم شماره (۲)**:
- اندازه گیری قد (بدون کفش) و **BMI** صبح روز مصاحبہ به عنوان اولین مرحله برای تمامی شرکت کنندگان انجام می گردد و در صورت داشتن قد کمتر از ۱۷۰ سانتی متر برای آقایان و کمتر از ۱۶۵ سانتی متر برای بانوان و **BMI** کمتر از ۱۸/۵ از فرآیند مصاحبہ خارج شده و مدارک وی عودت داده می شود.
- همچنین در صورت داشتن **BMI** ۲۵ و بالاتر متقاضی تمامی فرآیند مصاحبہ را انجام داده ولی پذیرش وی به انجام تست بیو الکتریک امپدانس و ارائه مدرک معتبر دال بر سلامت جسمی و فیزیکی ایشان منوط می گردد. در غیر این صورت ثبت نام وی کان لم یکن تلقی می گردد.

دستور العمل مصاحبہ وروדי پذیرفته شدگان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع کاردانی و کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی
دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ۱۴۰۳

- پس از اندازه گیری قد و **BMI** ، سایر مراحل معاینات پزشکی و ادامه فرآیند مصاحبہ صورت می گیرد.
- ۳. در این مرحله فرآیند مصاحبہ بر اساس مصاحبہ حضوری و چهره به چهره اعضا کمیته و مقاضی بر اساس مندرجات **فرم شماره (۳)** انجام می گیرد. (توصیه می گردد این مرحله از مصاحبہ با حضور پیش از ۲ نفر از اعضا کمیته و اجماع نظر ایشان در امتیاز نهایی انجام پذیرد).
- ۴. انجام مصاحبہ روانشناسی و خلاقیت بر اساس **فرم شماره (۴)** توسط روانپژشک یا روانشناس بالینی در این مرحله صورت می گیرد.
- ۵. ارزیابی آمادگی جسمانی بر اساس آزمون آمادگی جسمانی ابلاغی پیوست و تکمیل **فرم شماره (۵)** در این مرحله صورت می گیرد.
- ۶. **فرم شماره (۶)** توسط مقاضی تکمیل شده و تحويل دیر کمیته مصاحبہ می گردد.
- ۷. **فرم شماره (۷)** : این فرم پس از تکمیل و امضا توسط ریاست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه محل خدمت مقاضیان واحد شرایط ارائه می گردد.
تحویل این فرم تنها برای مقاضیان شاغل در مراکز اورژانس به منظور توجیه افزایش سقف سنی تکمیل و تحويل می گردد.
- ۸. مقاضی فرآیند مصاحبہ را به اتمام رسانده و به خارج از فضای مصاحبہ راهنمایی می گردد.
- ۹. پس از تکمیل تمامی فرم‌ها دیر کمیته امتیازات کسب شده در فرم‌های شماره ۱تا ۵ را برای هر مقاضی در **فرم شماره (۸)** وارد نموده و بر اساس مستندات و مجموع امتیازات رده بندی و طبق ظرفیت اعلام شده در دفترچه انتخاب رشته همان سال لیست اسامی پذیرفته شدگان **اصلی و ذخیره** را تنظیم می نماید.

نکات مورد توجه در مصاحبہ:

با توجه به ماهیت عملیاتی حرفة ای فوریت‌های پزشکی و سختی کار آن، نظرارت بر ورود مقاضیانی که علاوه بر توانمندیهای معمول مهارت‌های فردی دیگری همچون: مدیریت هیجانات، استرس و خشم، مهارت‌های ارتباط فردی، هوش هیجانی و اجتماعی مطلوب، ضریب هوشی بالا، مدیریت تصمیم گیری و تعهد و اخلاق مداری و ... داشته باشد یکی از مهمترین وظایف کمیته مصاحبہ دانشجویان این رشته است. لذا به منظور دستیابی به اهداف اصلی مصاحبہ دانشجویان و انتخاب مقاضیان شایسته تر، انتخاب اعضای کمیته با توجه به موارد فوق حائز اهمیت ویژه است.

تعاریف:

- ۱. فن بیان: سنجش توانایی بیان مطلب است که با قرائت یک متن (مجلات علمی – کتب موجود و ...) صورت می گیرد.
- ۲. درک مطلب: از طریق بیان و تفسیر مطلب خوانده شده ارزیابی می گردد.
- ۳. داشتن اطلاعات بهداشتی: با طرح سوالاتی در مورد بهداشت فردی – بهداشت خانواده – بهداشت دهان – بیماریها – مشکل عده بهداشتی شهر یا روستای محل سکونت و ... ارزیابی می شود.
- ۴. میزان علاقه برای تحصیل در رشته درخواستی: با طرح سوالاتی پیرامون هدف و انگیزه مقاضی از تحصیل در رشته انتخابی و ... بررسی می شود.
- ۵. وضعیت ظاهری: این امر از نظر رعایت شؤونات اجتماعی ، برخورد مناسب، رعایت بهداشت فردی و پوشش مناسب

توانمندیهای مورد نظر:

- مدیریت استرس و مدیریت خشم
- تعامل موثر و مهارت حل مسئله
- مهارت‌های کلامی و گفتاری مناسب جهت مدیریت روابط بین فردی با همکاران ، بیمار و همراهان و کادر بیمارستان و تعامل با سایر دستگاه‌های امدادی
- صداقت و امانت داری
- هوش هیجانی و اجتماعی مطلوب

● ضریب هوشی مطلوب(IQ)

روش اجرا:

این مصاحبه با توجه به صورت و اهمیت آن به ویژه در انتخاب گزینه های اصلاح جهت ورود به رشته فوریتهای پزشکی و پس از خدمت در حوزه پیش بیمارستانی، بر اساس استاندارد های شیوه **multiple mini interview(MMI)** طراحی و اجرا شده و شامل ایستگاههای ذیل می باشد:

۱. دریافت مشخصات و اطلاعات فردی، مدارک، اعلام وضعیت بومی و گواهینامه رانندگی
۲. بررسی رتبه ها(علمی – مهارتی)، سوابق کاری و ورزشی و ارائه مدارک مربوطه
۳. مرحله بررسی و معاینه بالینی و شرایط فیزیکی(قد، BMI، ارزیابی وضعیت بینایی و شنوایی، نقص عضو و سایر بیماریها
۴. مرحله مصاحبه عمومی(نظم و آراستگی، قدرت حل مسئله، ارزیابی تاب آوری، مهارت‌های همدلی، مدیریت استرس، قدرت تصمیم گیری، قابلیت اعتماد و ...)
۵. مرحله روان سنجی و خلاقیت(ارتباط چشمی، اختلال سایکوموتور، ارزیابی تکلم و تفکر، بررسی سوابق اختلالات خلقی، اضطراب، فوبيا و افسردگی، بررسی قدرت تصمیم گیری، تفکر انتزاعی و ...)
۶. آزمون آمادگی جسمانی
۷. ارزیابی تیم مصاحبه توسط متقاضی

فرم شماره یک- صفحه اول

مشخصات و اطلاعات فردی

متقاضیان رشته فوریت های پزشکی در مقطع

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش :

تاریخ:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	جنس	شماره شناسنامه	کد ملی	محل تولد	تاریخ تولد	شهر محل سکونت

وضعیت وظیفه عمومی	تلفن ثابت (کد شهر)	تلفن همراه	نام و نام خانوادگی / تلفن نزدیکان	معدل کتبی دیپلم	استان بومی	دانشگاه محل پذیرش

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضاء:

امضاء:

فرم شماره یک - صفحه دوم

مدارک آزمون مصاحبه و گزینش معرفی شدگان مرحله اول

متقاضیان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع

دانشگاه/دانشکده/موسسه محل پذیرش :

تاریخ:

رج	نام و نام خانوادگی	عکس (۴ قطعه)	اصل شناسنامه	اصل کارت ملی	مدرک نشان دهنده وضعیت نظام وظیفه وضعیت نظام وظیفه ثبت گردد	اصل یا کپی موقت مدرک پیش دانشگاهی / کاردانی	اصل یا کپی گواهینامه رانندگی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

امضاء:

فرم شماره یک - صفحه سوم
نمود و ضعیت بجهیزیوندن و گواهینامه رانندگی

دانشگاه / دانشسکده / موسساته مصلحتی پژوهشی در مقطع متغیریان رشته فوریت های پژوهشی

۱. وضعیت استان محل اقامات (بومی) - ساکن استان **حداکثر ۵ امتیاز** (مدارک چک شود)

افتیاز	محل بومی	محل سکونت
۵	بومی شهرو محل تخصیل	بومی استان محل تخصیل
۳	بومی استان مجاور	بومی استان ها
۲		
۱		امتیاز کسب شده

۲۰. وضعیت گواهینامه رانندگی:

نوع گواهینامه	امتیاز
دارای گواهینامه پایه پنجم	۴
دارای گواهینامه پایه دوم	۳
دارای گواهینامه پایه سوم	۲
دارای گواهینامه موتور سیکلت	۱
جمع امتیاز (از ۵)	

نام و نام خانوادگی، عضو کمیته و امضا :

جمع امتیازات فرم شماره بیک: (حداکثر ۱۰ امتیاز)

فرم شماره پنجم - صفحه چهارم
رتبه ها و سوابق کاری و وزشی

卷之三

(نیمه ها و سوابق) کار ۴، ۹ و ۱۰ (ششم)

فرم شماره یک - صفحه پنجم

فرم مشخصات فردی متلاطیان رشته فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی

این فرم توسط متلاطیان تکمیل می گردد.

تاریخ:

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش :

متلاطی کاردانی پیوسته

□ متلاطی کاردانی

نام: کد ملی: شماره شناسنامه: نام پدر: محل صدور: محل تولد: وضعیت نظام وظیفه:
.....

۱. گواهینامه رانندگی پایه دوم: ندارم دارم

۲. آیا سابقه کار در پایگاه های اورژانس دارید؟ بلی خیر (بند ۲ به تائید و مهر اورژانس برسد)

۳. نام دو نفر از دوستان زمان تحصیل:

نام و نام خانوادگی: آدرس: شماره تلفن: رشته:
نام و نام خانوادگی: آدرس: شماره تلفن: رشته:
.....

۴. نام دو نفر از اساتید دوران تحصیل:

نام و نام خانوادگی: آدرس: شماره تلفن: رشته:
نام و نام خانوادگی: آدرس: شماره تلفن: رشته:
.....

۵. آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ خیر بلی

در صورت پاسخ مثبت، نوع بیماری را ذکر کنید:

۶. آیا نقص عضو خاصی دارید؟ خیر بلی

در صورت مثبت بودن، نوع نقص عضو را ذکر نمایید:

محدودیت هایی که نقص عضو برایتان دارد ذکر نمایید:

۷. آیا سابقه بستری در بیمارستان را دارید؟ خیر بلی

در صورت پاسخ مثبت، علت آن را ذکر نمایید:

۸. آیا سابقه اعتیاد به مواد خاصی را دارید؟ خیر بلی

در صورت پاسخ مثبت، نوع ماده و مدت آن را ذکر نمایید:

آدرس کامل پستی:

تلفن تماس ثابت: (کد) تلفن همراه:

اینجانب متلاطی دوره کاردانی / کارشناسی فوریت های پزشکی، شخصاً این فرم را تکمیل نموده و مسئول صحبت مندرجات آن می باشم.

نام و نام خانوادگی و امضا متلاطی:

فرم شماره دو

..... فرم معاینه بالینی و شرایط فیزیکی فردی متقارضیان رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع

دانشگاه/دانشکده/موسسه محل پذیرش : تاریخ:

نام و نام خانوادگی متقارضی:

کد ملی:

امتیاز کسب شده از ۵	قد (سانتی متر)	اندازه قد متقارضی (سانتی متر) - آقایان
۵	۱۸۰ و بالاتر	
۳	۱۸۰-۱۷۶	
۱	۱۷۰/۱۷۵-۱	
حذف	کمتر از ۱۷۰	

امتیاز کسب شده از ۵	قد (سانتی متر)	اندازه قد متقارضی (سانتی متر) - بانوان
۵	۱۷۵/۱ و بالاتر	
۳	۱۷۰/۱۷۵-۱	
۱	۱۶۵-۱۷۰	
حذف	کمتر از ۱۶۵	

اندازه گیری قد توسط ۲ نفر انجام می‌شود و برای ثبت اندازه قد اتفاق نظر هر دو نفر نیاز است.

قد به متر	وزن به کیلوگرم	BMI	BMI متقارضی زن و مرد	امتیاز کسب شده
حذف	۱۸/۵	۱۸/۵	۲۵ و بالاتر	حذف / در متقارضیانی که شاخص توده بدنی ایشان ۲۵ و بالاتر باشد، نتیجه تست بیو الکتریک امپدانس باید در محدوده طبیعی گزارش گردد. ۴ امتیاز - (توضیحات در بخش ضمائم آمده است)
		۱۸/۲۴-۵/۹		
				امتیاز کسب شده

رج	وضعیت بینایی	ارزیابی وضعیت سلامتی
۱	وضعیت تشخیص رنگ‌ها	دید کامل با عینک/ لنز: ۱ امتیاز
۲	وضعیت شنوایی	دید غیر قابل اصلاح: حذف
۳	نقص عضو (اکتسابی یا مادرزادی)	اختلال دید رنگ: حذف
۴	نوع نقص عضو:	اختلال شنوایی: حذف
۵	سبقه ابتلا به بیماری	سبقه ابتلا به بیماری: حذف
۶	بیماریهای مزمن و صعب العلاج	بیماری مزمن دارد
۷		بیماری واگیر دار
۸		بیماری صعب العلاج
		امتیاز کسب شده

نام و نام خانوادگی و امضای پزشک معاین و اثر مهر پزشک :

جمع امتیازات فرم شماره دو: **حداکثر ۱۲ امتیاز**.....

فرم شماره سه

فرم مصاحبه عمومی مقاضیان رشته فوریتهای پزشکی در مقطع

دانشگاه/ دانشکده / موسسه محل پذیرش : **تاریخ:**

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

ردیف	عنوان	امتیاز			توضیحات
		۰	۱	۲	
۱	نظم و آراستگی ظاهر				راعیت پوشش و ظاهر مناسب و متعارف شامل نداشتن هرگونه تتو، پیرسینگ و ...
۲	مبادی آداب و اخلاق اجتماعی				نحوه ورود به سالن مصاحبه، رعایت آداب اجتماعی حین مصاحبه اعم از گفتار، کردار نحوه نشستن و ...
۳	مدیریت استرس و احساسات و ارزیابی تمرکز				شامل مدیریت استرس فضای مصاحبه، پرسش سوالات چالشی و قرار دادن مقاضی در شرایط تصمیم گیری سخت و بررسی عکس العمل وی
۴	میزان شناخت و علاقمندی به رشته فوریتهای پزشکی				ارزیابی میزان شناخت مقاضی از رشته فوریتهای پزشکی با پرسش مستقیم و ارزیابی میزان علاقمندی مقاضی به رشته فوریتهای پزشکی با پرسش سوالات غیر مستقیم از قبیل علت انتخاب این رشته، اولویت انتخاب رشته فوریتهای پزشکی در مقایسه با سایر انتخاب‌ها، میزان شناخت از سختی‌های کار در اورژانس و ...
۵	درک مطلب و قدرت حل مسئله				خواندن متن ادبی و ارزیابی برداشت مقاضی از متن خوانده شده و ارزیابی دست یابی به پاسخ معماهای طرح شده مانند معماهای پلیسی و ...
۶	فن بیان و مهارت ارتباطی				داشتن قدرت تکلم طبیعی (نداشتن لکت زبان)، فن بیان و مهارت‌های ارتباطی مقاضی بوسیله ارزیابی پاسخ سوالات، نحوه برقراری ارتباط با اعضا و گروه مصاحبه گر و سایر مکالمات جلسه مصاحبه، ارزیابی می‌شود.
۷	میزان توانمندی کار با رایانه و دستگاه‌های ارتباطی هوشمند				توانایی تایپ و کار با نرم افزارهای ساده و Office – کار با تبلت و گوشی هوشمند
۸	قدرت تصمیم گیری و مدیریت				طرح سناریوهای فرضی چالشی و ارزیابی مهارت مقاضی در ارزیابی موقعیت و تصمیم گیری درست. لزوماً سناریوها مرتبط با اورژانس نیستند.
جمع نمرات					
جمع کل از ۱۶ امتیاز:					

به منظور هماهنگی در فرآیند مصاحبه و پیشگیری از تضییع حقوق مقاضیان، در مواردی که نیاز به طراحی سناریو، انتخاب متن، معماو... است، بسته سوالات مربوطه از قبل تهیه و تو سط مقاضی انتخاب گردد. ضروری است طراحی سوالات و تنظیم کلید آنها تو سط مراجع ذیصلاح (کمیته برنامه ریزی و ارزشیابی رشته) صورت گیرد.

فرم شماره ۴

(روانسنجی و خلاقیت) متقارضیان رشته فوریتهای پزشکی مقطع

.....
دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش :
تاریخ:

نکات قابل توجه:

۱. داشتن هر گونه شواهد دال بر بیماری سایکولوژیک و افسردگی در متقارضی موجب حذف از روند مصاحبه می شود.
۲. کسب نمره کمتر از ۸ در این فرم موجب حذف از روند مصاحبه می شود.

رج	اسامی متقارضیان	وضعیت ظاهری	تكلم و تفکر	شرايط روحی وهیجانات	قضایت، قدرت تصمیم گیری و تاب آوری	تفکر (انتزاعی) امتیاز ۳	جمع امتیازات از ۱۵
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							

امتیازات : خیلی خوب: ۳ خوب: ۱ ضعیف: ۰

امضا مصاحبه کننده :

نام و نام خانوادگی مصاحبه کننده:

فرم شماره ۵ (آزمون آمادگی جسمانی و چابکی متقارضی)

متقارضیان رشته فوریتهای پزشکی مقطع

دانشگاه / دانشکده / موسسه محل پذیرش :

تاریخ:

ردیف	اسامی متقارضیان	کد ملی دواطلب	امتیاز تست آمادگی جسمانی (با احتساب زمان و خطای)	جمع امتیاز (۲۵ امتیاز)	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

نام و نام خانوادگی عضو کمیته مصاحبه:

امضاء:

نام و نام خانوادگی داور:

امضاء داور:

نام و نام خانوادگی آزمون گر:

امضاء آزمون گر:

توضیحات: نحوه اجرای آزمون و امتیاز دهی بر اساس دستور العمل پیوست صورت می‌گیرد.

فرم شماره ۶

متقاضیان گرامی، با سلام و تشکر از همکاری صمیمانه شما در جریان برگزاری مصاحبه علمی- عملیاتی متقاضیان فوریت‌های پزشکی در مقاطع کاردانی و کارشناسی در دانشگاه علوم پزشکی، خواهشمند است این پرسشنامه را به منظور ارزیابی کیفیت آزمون تکمیل نمایید. لطفاً در مقابل هر یک از عبارات زیر، مناسب ترین گزینه را علامت بزنید.

رج	عبارة	عالی	بسیار خوب	بسیار خوب	متوسط	ضعیف
۱	اطلاع رسانی عوامل اجرایی، در مورد آمادگی اولیه شما جهت برگزاری آزمون را چقدر واضح و کامل ارزیابی می‌کنید؟					
۲	توضیحات مصاحبه گران، در پاسخ به سوالات شما در هر ایستگاه را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۳	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی با متقاضیان و مصاحبه گران را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۴	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی نسبت به فراهم نمودن تدارکات و پذیرایی از متقاضیان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۵	نحوه تعامل و ارتباط عوامل اجرایی، جهت شروع و پایان آزمون را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۶	رغبت و شوق عوامل اجرایی، در پاسخ به سوالاتتان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۷	احترام، مهربانی و برخورد عوامل اجرایی نسبت به خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۸	نحوه تعامل و ارتباط مصاحبه گران با متقاضیان را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۹	عوامل اجرایی در خصوص بررسی و رفع نیازهای مصاحبه گران و متقاضیان چگونه رفتاری داشتند؟					
۱۰	چقدر عوامل اجرایی در برآوردن خواسته‌های ایستگاه مربوط به شما، انعطاف پذیری نشان داده و همکاری می‌کردند؟					
۱۱	عوامل اجرایی چقدر به شما سر می‌زند و پیگیر کارتان بودند؟					
۱۲	نظرات و بازدید مسئولین دانشگاه چگونه بود؟					
۱۳	هماهنگی تیمی عوامل اجرایی با مسئولین دانشگاه و سایر همکاران شما چگونه بود؟					
۱۴	تلاش عوامل اجرایی در جهت فراهم آوردن محیطی بoya، هدفمند و آرام چقدر موثر بوده است؟					
۱۵	رضایت شما از تاریخ و زمان آزمون؟					
۱۶	رضایت شما از محل و مکان آزمون؟					
۱۷	رضایت شما از تعداد روزهای آزمون؟					
۱۸	در مجموع کیفیت این مصاحبه را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۱۹	در مجموع وضعیت خود را چگونه ارزیابی می‌کنید؟					
۲۰	با توجه به کیفیت و کمیت این آزمون، ادامه همین روند را پیشنهاد می‌کنم.					

ملاحظات:

سن: شغل: سابقه کار: سال مدرک تحصیلی: سایقه شرکت در این آزمون ها: ندارم دارم سال

بومی دانشگاه هشتم نیشم رضایت از حضور در آزمون: دارم ندارم

فرم شماره ۷

ویژه کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی

متقارضی پذیرفته شده رشته فوریتهای پزشکی مقطع کاردانی / کارشناسی پیوسته

..... سال تحصیلی

بدینوسیله گواهی می گردد:

جناب آقای / سرکار خانم به با شماره ملی فرزند مدت سال و ماه در این مرکز اشتغال داشته و هم اکنون در مرکز اورژانس پیش بیمارستانی
دانشگاه علوم پزشکی مشغول خدمت می باشد.

مهر و امضای ریاست مرکز اورژانس پیش بیمارستانی

و مدیر حوادث دانشگاه

فرم ارزیابی پزشکی شرکت کننده:

نام و نام خانوادگی
کد ملی:
شماره پرونده شرکت کننده

ارزیابی قبل از تست

- میزان فشار خون
- تعداد ضربان قلب
- تعداد تنفس

میزان اشباع اکسیژن هموگلوبین خون شریانی

ارزیابی بعد از تست

- میزان فشار خون
- تعداد ضربان قلب
- تعداد تنفس

..... میزان اشباع اکسیژن هموگلوبین خون شریانی بر اساس پالس اکسیمتری

امضاء پزشک

رضایت نامه آگاهانه:

اینجانب.....صادقانه اعلام میکنم که فاقد هر گونه مشکل پزشکی اعم از قلبی - عروقی، تنفسی عصبی، اسکلتی
- عضلانی ومیباشم و از خطرات و آسیب های احتمالی از انجام تست آگاه می باشم و مسولیت هر گونه عوارض و
آسیبی را به عهده میگیرم.

نام و نام خانوادگی:

امضا و اثر انگشت شرکت کننده

فرم ثبت خطاهای آزمون

رد	خطای انجام شده	داوری	جریمه خطابه ثانیه	مجموع جریمه ها به ثانیه	توضیحات
۱	شروع تست	تصحیح حرکت	-		
۲	برخورد با مانع مخروطی(کله قندی)	خطا	۲ ثانیه برای هر کله قندی		
۳	برخورد با مانع افت و خیز	ادامه تست	-		
۴	انداختن لانگ بک بورد	تصحیح حرکت	-		
۵	قرار نگرفتن لانگ بک بورد در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۶	قرار نگرفتن پا در جایگاه پرش تک پا	خطا	۲ ثانیه برای هر حرکت اشتباہ		
۷	قرار گرفتن هردو پا در جایگاه پرش تک پا	تصحیح حرکت	-		
۸	انداختن جامبگ و کیف	تصحیح حرکت	-		
۹	قرار نگرفتن جامبگ و کیف در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۱۰	انداختن کیف	تصحیح حرکت	-		
۱۱	قرار نگرفتن کیف در جایگاه	تصحیح حرکت	-		
۱۲	قرار نگرفتن وسایل در جایگاه تست هماهنگی عصبی - عضلانی	خطا	۲ ثانیه به ازای هر وسیله		
۱۳	برخورد با مانع مخروطی(کله قندی)	خطا	۲ ثانیه برای هر کله قندی		
۱۴	خطای پایان تست	تصحیح حرکت	-		
۱۵	خطای ترک کردن تست بدون فرمان داور	خطا	مردود		
۱۶	خطای توقف در تست بعلت آسیب دیدگی	خطا	توقف تست و ثبت علت آسیب		

فرم ثبت نتیجه آزمون ترکیبی - تخصصی آمادگی جسمانی اورژانس

نام و نام خانوادگی شرکت کننده	کد ملی	زمان ثبت شده‌ی اصلی	مجموع زمان جرمیه‌ها به ثانیه	زمان مجموع با احتساب جرمیه‌ها	امتیاز نهایی از ۲۵

علت آسیب دیدگی یا انصراف شرکت کننده

نام و نام خانوادگی مسئول برگزاری آزمون آمادگی جسمانی / امضا	نام و نام خانوادگی پزشک ارزیابی کننده / امضا
نام و نام خانوادگی مسئول حراست آزمون / امضا	نام و نام خانوادگی داور ثبت نتایج / امضا
نام و نام خانوادگی رئیس کمیته برگزاری مصاحبه دانشجویان رشته فوریتهای پزشکی دانشگاه / امضا	نام و نام خانوادگی ناظر داوری / امضا