

۱۰	شرکت مسئول فنی آزمایشگاه یا نماینده وی در جلسات کمیته بیمارستانی انتقال خون و جلسات مشاوره مورد درخواست بخشهای بیمارستان .			
	جمع کل : (۴۰) نمره مکتسبه باید بالاتر از ۱۴ باشد در صورت کسب نمره زیر ۱۴ پس از دو هفته مجدداً چک لیست پر گردد.			

تاریخ ارزیابی:

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده و امضاء :

نتیجه ارزیابی:

نام و نام خانوادگی تایید کننده و امضاء:

تعییه کننده	تایید کننده	ابلاغ کننده
اکرم مومنی سوپروایزر آموزشی	سیدرضا محمدپور مدیر داخلی	دکتر مینا ابراهیمی ریاست بیمارستان