

## **ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (logbook) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ**

### **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ**

Κάθε ειδικευόμενος θα διατηρεί, καθ' όλη τη διάρκεια της εκπαίδευσής του/της στην Εργαστηριακή Γενετική, βιβλιάριο εκπαιδευομένου (εφ' εξής: logbook).

Το logbook θα περιλαμβάνει **μηνιαία αναφορά** του ειδικευόμενου επί των πεπραγμένων του κατά τη διάρκεια του μήνα, όπως:

- Αναφορά για συγκεκριμένα περιστατικά/ διαγνωστικές εξετάσεις που διεκπεραίωσε
- Θεωρητικές και πρακτικές γνώσεις που αποκτήθηκαν
- Διαλέξεις ή μαθήματα που έδωσε/παρακολούθησε
- Ανασκοπήσεις βιβλιογραφίας.

Οι μηνιαίες αναφορές:

- Είναι ανώνυμες ως προς τους ασθενείς στους οποίους πραγματοποιήθηκαν οι διαγνωστικές εξετάσεις.
- Αποστέλλονται μετά τη συμπλήρωσή τους στον Υπεύθυνο τμήματος και στον επιβλέποντα της εκπαίδευσης.
- Πρέπει να είναι λεπτομερείς.

Πλέον των ανωτέρω, το logbook περιλαμβάνει **ετήσια αναφορά**.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟ ΕΩΣ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ΤΜΗΜΑ	ΠΟΛΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ



**Ιδιαίτερα σχόλια/ σχόλια για επόμενες εκπαιδευτικές περιόδους:**

**ΦΟΡΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ  
ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑ**

Εκπαίδευση:  
Πανεπιστήμιο/Νοσοκομείο:  
Όνοματεπώνυμο Εκπαιδευόμενου:  
Έτος έναρξης ειδικότητας:  
Νοσοκομείο:  
Διευθυντής:  
Εκπαιδευτής:  
Βοηθός εκπαιδευτή:  
Μήνας αναφοράς:  
Έτος αναφοράς:

<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (μήνας/έτος):</b>	<b>Εργασίες που διεκπεραιώθηκαν</b>
<b><u>ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:</u></b>	
<b><u>ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ:</u></b>	
<b><u>ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:</u></b>	
<b><u>ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (διαλέξεις, συνέδρια, ημερίδες):</u></b>	
<b><u>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΟΥ ΜΕΛΕΤΗΘΗΚΕ:</u></b>	
<b><u>ΑΡΘΡΑ ΠΟΥ ΜΕΛΕΤΗΘΗΚΑΝ:</u></b>	
<b><u>ΑΛΛΑ (άρθρα, παρουσιάσεις):</u></b>	
<b><u>ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΑΤΟΜΑ ΑΛΛΩΝ ΕΙΔΗΚΟΤΗΤΩΝ:</u></b>	

\*\* Μηνιαίες αναφορές πρέπει παραδίδονται στον Διευθυντή/ εκπαιδευτή μετά το πέρας του κάθε μήνα & φυλάσσονται σε φάκελο για κάθε εκπαιδευόμενο

### **ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑ**

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:**.....

**Τρέχουσα περίοδος εκπαίδευσης**

**Από/ έως:**.....

**Ημερομηνία συνέντευξης:**.....

**Υπεύθυνος Εκπαιδευτής:**.....

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ & ΓΝΩΣΕΙΣ	ΑΡΙΣΤΑ	ΚΑΛΑ	ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ	Απαιτείται επιπλέον εκπαίδευση	Μη ικανοποιητικά	Άλλα Σχόλια
Εργαστηριακές εξετάσεις						
Διαγνωστικές/ θεραπευτικές εφαρμογές						
Κλινικές εφαρμογές						
Συμβουλευτικές συνεδρίες						

### ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Ικανοποιητική: .....

Ικανοποιητική υπό προϋποθέσεις:.....

.....

.....

Όχι εξαιτίας των παρακάτω λόγων: (αναφέρατε) .....

.....  
.....  
.....

Δόθηκε συμβουλή: (αναφέρατε) .....  
.....  
.....  
.....

**Υπογραφή (& σφραγίδα) εκπαιδευτή/ Διευθυντή:**

**Όνομα**

**Ημερομηνία:**