



Evaluationsbogen

der Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin

_____ Name

Abteilung	Zentral-OP	TGZ	Intensivstation	Schmerztherapie
Zeitraum				
Ärzteteam	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Pflegeteam	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Wertschätzung der PJler	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Unterricht	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Betreuung	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Lernerfolg	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤	①②③④⑤
Note gesamt				

Benotung ① sehr gut – ② gut – ③ befriedigend – ④ ausreichend – ⑤ mangelhaft

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Was könnten wir besser machen?

Könnten Sie sich vorstellen, später einmal in unserem Haus zu arbeiten?

(wenn ja, bitte ggf. Kontaktadresse + Fachrichtung angeben!)

Wir würden uns freuen, wenn Sie auch im Internet unter

→ www.pj-ranking.de

Ihre Beurteilung abgeben würden! – Herzlichen Dank!