

Beoordelingsformulier Functioneringsgesprek

Naam AIOS: _____

Datum: _____

Opleider: _____

Huidige duur van de opleiding:

I				II				III				IV				V				VI			
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Oordeel aan de hand van het Portfolio:	n.t.b.	Beneden verwacht niveau	Verwacht niveau	Boven verwacht niveau
1. Medisch handelen	0	4 5	6 7 8	9 10
2. Communicatie	0	4 5	6 7 8	9 10
3. Samenwerken	0	4 5	6 7 8	9 10
4. Kennis en Wetenschap	0	4 5	6 7 8	9 10
5. Maatschappelijk handelen	0	4 5	6 7 8	9 10
6. Organiseren	0	4 5	6 7 8	9 10
7. Professionaliteit	0	4 5	6 7 8	9 10
Discipline gebonden kennis	0	4 5	6 7 8	9 10
Disciplinegebonden vaardigheden	0	4 5	6 7 8	9 10

Specifieke observaties van positieve aspecten:

Specifieke observaties van aspecten die verbetering behoeven:

Adviezen en afspraken:

Paraaf AIOS voor gezien: _____

Paraaf opleider: _____