

Beoordelingsformulier Voortgangs- / Evaluatiegesprek

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			
2. Communicatie	0			
3. Samenwerken	0			
4. Kennis en Wetenschap	0			
5. Maatschappelijk handelen	0			
6. Organiseren	0			
7. Professionaliteit	0			
Discipline gebonden kennis	0			
Disciplinegebonden vaardigheden	0			
GLOBAL OORDEEL COMPETENTIES				

Specifieke observaties van positieve aspecten:

Specifieke observaties van aspecten die verbetering behoeven:

Adviezen en afspraken:

Paraaf AIOS voor gezien: _____

Paraaf opleider: _____