

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)評估表<質性回饋>

病歷號碼：_____ 術式：_____ 評量日期：_____

表現良好項目

建議加強項目

執行時間：_____分鐘

回饋時間：_____分鐘

教師對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

學員對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

學員姓名：_____ 簽章(或蓋章)：_____

教師姓名：_____ 簽章(或蓋章)：_____