|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز  معاونت درمان- مدیریت پرستاری | کارنامه ارزیابی فصلی فرآیندهای بخش  **بخش: سه ماهه:** | **تاریخ بازنگری:** 06/1401 |
| **تاریخ ابلاغ:** 06/1401 |
| **تاریخ بازنگری مجدد:** 06/1402 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرآیند** | **درصد پیشین** | **درصد مکتسبه** | **موارد قابل ارتقاء** | **راهکار اصلاحی** | **توضیحات**  (علت کاهش شاخص در صورت بروز) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**مهر و امضای ارزیابی شونده:**