

Evaluationsbogen

der chirurgischen Kliniken

_____ Name

Abteilung	VCH	UCH	GCH	PCH	TCH	NFZ
Zeitraum						
Ärzteteam	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
Pflege team	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
Wertschätzung der PJler	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
Unterricht	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
Betreuung	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
Freizeit	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤
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 angeben!)

Wir würden uns freuen, wenn Sie auch im Internet unter
 → www.pj-ranking.de
 Ihre Beurteilung abgeben würden! – Herzlichen Dank!