Investeşte în oameni!

FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operaţional Sectorial pentru Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 – 2013

Axa prioritara 3 “**Cresterea adaptabilitatii lucratorilor si a intreprinderilor”**

Domeniul major de interventie 3.2 “ Formare si sprijin pentru intreprinderi si angajati pentru promovarea adaptabilitatii”

Titlu proiect: “Formarea specialistilor in domeniul cardiologiei pediatrice pentru un act medical de calitate cu scopul imbunatatirii calitatii vietii”

Numarul de identificare al contractului: POSDRU/179/3.2/S/151363

Beneficiar: Universitatea de Medicina si Farmacie "Grigore T. Popa" Iasi

**FISA DE AUTOEVALUARE**

*A4.3 Desfasurarea modulului practic de formare a medicilor, A5.3 Desfasurarea modulului practic de formare a asistentelor A7 - Monitorizarea activitatilor de formare; A8- Evaluarea cursantilor*

Nume, prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medic ⃝; Asistent ⃝

Specializare (conform adeverintelor depuse la dosarul de inscriere in GT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Coerenta activitatii proprii din cadrul proiectului cu obiectivele proiectului.**

*Va rugam sa evaluati pe o scara de la 1 (foarte putin) la 5 (in mare masura) obiectivele proiectului la care considerati ca ati contribuit:*

⃝ Cresterea gradului de adaptabilitate si adresabilitate a personalului medical la/catre cardiologia pediatrica prin aportul oferit de noile tehnologii disponibile in domeniu, folosind totodata know-how-ul oferit de experti internationali si nationali cu vasta experienta in aceasta specializare

⃝ Promovarea si sprijinirea formarii profesionale a personalului medical din domeniul cardiologie pediatrica

⃝ Furnizarea de formare profesionala la locul de munca pentru dezvoltarea competentelor necesare pentru personalul medical din domeniul cardiologiei pediatrice.

⃝ Cresterea nivelului de instruire si informare a personalului medical din domeniul cardiologie pediatrica prin transfer de bune practici de la expertii internationali cooptati si efectuarea de stagii de practica in tari UE

⃝ Cresterea gradului de informare a populatiei cu privire la importanta depistarii precoce a malformatiilor cardiace congenitale.

1. **Coerenta activitatii proprii din cadrul proiectului cu obiectivele orizontale ale POSDRU.**

Va rugam sa evaluati pe o scara de la 1 (foarte putin) la 5 (in mare masura) obiectivele POSDRU (cf documentelor cadru ale POSDRU) care considerati ca au contribuit la activitatea dvs in cadrul proiectului:

⃝ Egalitate de şanse

⃝ Dezvoltare durabilă

⃝ Inovaţie şi TIC

⃝ Îmbătrânire activă

⃝ Abordare transnaţională

⃝ Abordare interregională

1. **Evaluati intreaga dvs. activitate in cadrul proiectului pe o scara de la 1 (foarte putin) la 5 (in mare masura).**

⃝ Am avut notiuni noi de invatat

⃝ Activitatile proiectului mi-au fost utile in dezvoltarea mea profesionala

⃝ Consider ca acest proiect a fost o sansa importanta pentru adaptabilitatea mea profesionala

⃝ Consider ca acest proiect a fost un sprijin important pentru mine pentru dezvoltarea mea profeionala

⃝ Cursurile teoretice la care am participat au fost utile pentru mine

⃝ Activitatile practice ale proiectului au fost utile in dezvoltarea mea profesionala

Ati participat la stagiile de practica in tari UE? Daca da,

⃝ Stagiile de practica in tari UE au fost foarte utile pentru mine

⃝ Consider ca aceste stagii au contribuit foarte mult la cresterea competitivitatii si adaptabilitatii mele profesionale

Daca considerati ca sunt informatii importante legate de activitatea dvs in proiect pe care ar trebui sa le cunoastem si nu au fost acoperite de intrebarile de mai sus va rugam sa le scrieti mai jos.

1. **Initiative proprii, eforturi personale suplimentare desfasurate in afara activitatilor de formare teoretica si practica in care v-ati implicat si care au ajutat la buna desfasurare a proiectului:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Descriere | Perioada | Persoana care poate confirma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_