دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شناسنامه کلاس آموزش شیوه زندگی سالم دوران سالمندی

نام شهرستان.........................................مرکز جامع سلامت/ مرکز بهداشتی درمانی......................................................... پایگاه سلامت/خانه بهداشت...................................................... تاریخ برگزاری کلاس................................

نام و نام خانوادگی مراقب سلامت/بهورز............................................موضوع آموزش............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی سالمند | سن | شماره خانوار | شماره تماس | کد ملی | **سؤال اول** | | | **سؤال دوم** | | | **سؤال سوم** | | | **سؤال چهارم** | | | **سؤال پنجم** | | | **معدل** | | |
| **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** | **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** | **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** | **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** | **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** | **پیش آزمون** | **پس آزمون** | **رفتار نسبتا پایدار** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| معدل | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |