

彰化基督教醫院 新進醫師推薦函

Peer Evaluation Form for Medical Staff Initial Appointment

2010/4/20 制訂

敬啟者：

_____醫師申請加入彰基醫院團隊。為了適當地評估，請您不吝給予協助完成這張推薦函。本院將對您填寫的內容絕對保密，請您放心提供意見。

一、推薦者填寫部分：

您與申請人之關係： 同事 主管 師長 其他，請說明：_____

您與申請人認識之時間長短：約_____

您與申請人往來互動： 頻繁 偶而接觸 認識但不常接觸

二、請依您對申請者之了解，客觀評量(請打勾)：

評定項目及標準	優秀 Superior	普通 Adequate	不良 Inferior
臨床專業知識			
臨床能力和技巧			
專業判斷能力			
病歷專業品質			
責任感			
倫理表現			
工作習性			
專業態度			
參與醫療相關活動			
服裝儀容			
團隊精神			
人際關係－同事			
人際關係－其他員工			
醫病關係			

三、其他評論：(請您列出申請人之優點和缺點，及其在工作上或學術研究的潛力)

四、據您所知，申請人是否能充分執行臨床能力及符合病人安全的要求？ 是 否

五、據您所知，申請人是否有使用藥物或酒精成癮： 是 否

六、據您所知，申請人是否有被主管機關或服務機構處分，例如停止醫療人員會員資格或臨床授權？

是 說明： _____

否

推薦人簽名： _____ 日期： _____

工作單位： _____

職 稱： _____

地 址： _____

連絡電話： _____