

ชื่อ-นามสกุล Resident ชั้นปีที่

EPA 4 Learning activity and presentation

EPA	Title	R1	R2	R3
4	Learning activity and presentation	L3x2	L4x2	L4x2

Learning activity	Subject or Head topic
<input type="checkbox"/> Interesting case	<input type="checkbox"/> General ENT
<input type="checkbox"/> Journal review	<input type="checkbox"/> Otology
<input type="checkbox"/> Paper review	<input type="checkbox"/> Rhinology
<input type="checkbox"/> Topic presentation	<input type="checkbox"/> Laryngology
<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> Throat and head and neck
.....	<input type="checkbox"/> Other
.....

Activity or topic name

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	ถูกต้อง/ สมบูรณ์ /แก้ปัญหาได้	ถูกต้อง บางส่วน/ ไม่สมบูรณ์	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ปฏิบัติ	ประเมิน ไม่ได้
1. Medical skill and knowledge				
1.1 การเตรียมความรู้ตามหัวข้อ/ปัญหาผู้ป่วย				
1.2 การตอบคำถาม				
2. Practice based learning				
2.1 การยกตัวอย่างหรือประยุกต์ความรู้ที่นำเสนอให้เข้ากับผู้ป่วยจริง				
3. Communication skills				
3.1 ความสามารถในการถ่ายทอดและอธิบายให้ผู้ฟัง				
3.2 การติดต่อปรึกษากับอาจารย์เพื่อเตรียมเนื้อหา				
4. Professionalism				
4.1 ลักษณะคุณภาพของสื่อที่ใช้				
4.2 ทักษะการนำเสนอที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย				
4.3 ความตรงต่อเวลา				
4.4 มีความคิดสร้างสรรค์				

ชื่อ-นามสกุล Resident ชั้นปีที่

Level of EPA ผลการประเมินโดยรวม	OVERALL ผลการประเมินโดยรวม
<input type="checkbox"/> Level 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด	<input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> Pass with CONDITION <input type="checkbox"/> FAIL
<input type="checkbox"/> Level 2 สามารถปฏิบัติงานภายใต้การชี้แนะของอาจารย์	
<input type="checkbox"/> Level 3 สามารถปฏิบัติงานได้โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ	
<input type="checkbox"/> Level 4 สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง	
<input type="checkbox"/> Level 5 สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า	

ความเห็นของอาจารย์ผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....
(.....)
อาจารย์ผู้ประเมิน
วันที่ประเมิน.....

ความเห็นของผู้ถูกประเมิน (Self-reflection)

.....

.....

.....

.....
(.....)
ผู้ถูกประเมิน
วันที่รับทราบผลการประเมิน.....