بسمه تعالی

****

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

**طرح تدوين**

 **دوره آموزشي ضمن خدمت كاركنان**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان دوره آموزشی: | نوع دوره: |
| توجیهی | بدو تصدی شغل | عمومی | شغلی | مدیریتی |
|  |  |  |  |  |
| مدت آموزش به ساعت:............ | نظری: □ | عملی: □ | نوع آموزش: | الزامی: □ |  اختیاری: □ |
| رسته شغلی فراگیران: | رشته شغلی فراگیران: |
| پستهای سازمانی فراگیران: |
| شیوه های ارزشیابی آموزش: | کتبی□ | شفاهی: □ | عملی□ | سایر: |
| شیوه ارائه: |
| حضوری: | غیر حضوری: |
| کلاس درس:□ | کارگاه آموزشی: □ | سمینار: □ | سایر: □ | مکاتبه ای: □ | الکترونیکی: □ | سایر: □ |
| مجری برگزاری دوره:  | محل برگزاری دوره: |
| نوع آموزش : | الزامی □ اختیاری□ |
| اهمیت و ضرورت برگزاری دوره: |
| اهداف کلی آموزش: |
| اهداف آموزشی رفتاری/ عملکردی:در پایان دوره انتظار می­رود: |

1. مشخصات محتواي دوره:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عناوين دروس | سرفصل مطالب | روش تدريس | نحوه ارزشيابي |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. مشخصات مدرسين

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | مدرك تحصيلي | پست سازماني | ساعت تدريس | محل خدمت | شماره تماس |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |