

خلاصه مشخصات آموزشها، دوره ها یا پودمانهای آموزشی

عنوان آموزش:	سال اجرا:		
هدف آموزش:			
اهداف رفتاری:			
پیش نیاز دوره :			
عنوان رشته شغلی :	عنوان پست سازمانی :		
طبقه شغلی مورد نیاز:	گروه هدف:		
مدرک و رشته تحصیلی:	مدت آموزش به ساعت: عملی: نظری:		
نوع آموزش:	عمومی :	شغلی :	بهبود مدیریت :
شیوه اجرای آموزش:	حضوری:	غیرحضوری:	حالت آموزش:
سرفصلهای آموزش:			
روش ارائه محتوا:	کلاس درس(سخنرانی):	کارگاه آموزشی :	مکاتبه ای :
روش های ارزشیابی:	کتابی :	شفاهی :	دیداری، شنیداری : سایر :
نوع آزمون:	تستی:	تشریحی:	تستی تشریحی:
منابع آموزشی:			
فضای آموزشی:	محل فیزیکی اجرای دوره:		
تعداد شرکت کنندگان:	وسایل کمک آموزشی:		
مجری یا مجریان آموزش:	زمان برگزاری دوره :		
کارشناس آموزش و توانمندسازی کارکنان واحد:	مسئول واحد:	بالاترین مقام مسئول در آن حوزه:	امضاء:
امضاء:	امضاء:	امضاء:	امضاء:
دوره آموزشی فوق در کمیته اجرایی آموزش مورخ مطرح گردید. موافقت شد			
موافقت نشد			

امضاء:

مسئول آموزش توانمندسازی کارکنان معاونت درمان: