

## خلاصه مشخصات آموزشها، دوره ها یا پودمانهای آموزشی

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

امضاء:

مسئول آموزش توانمندسازی کارکنان معاونت درمان: