



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان
معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشکده علوم پزشکی آبادان
واحد آموزش ضمن خدمت

فرم شماره یک اخذ مجوز برگزاری دوره / پودمان و... آموزشی کشوری

عنوان دوره آموزشی

فرم شماره ۶

خلاصه مشخصات دوره آموزشی مبتنی بر نیازسنجی بر اساس رشته شغلی / پست

عنوان رشته شغلی مرتبط:	عنوان پست مرتبط:	شرح وظیفه مرتبط:	نوع توانمندی مورد نیاز برای انجام وظیفه مرتبط (دانش، مهارت و نگرش):

خلاصه مشخصات دوره آموزشی مبتنی بر نیازسنجی بر اساس واحد / سازمان

ضرورت اجرا (هدف استراتژیک سازمان / نیاز منطقه ای / اپیدمی خاص / سیاست ابلاغی مقامات /...):	رشته شغلی های مرتبط:	نوع توانمندی مورد نیاز برای تحقق اهداف:	آیا این دوره برای سایر دستگاهها هم ضرورت اجرا دارد؟ کدام دستگاه؟

ثبت مشخصات ضروری هر دوره

مدت آموزش:	نوع آموزش (عمومی، شغلی، بهبود مدیریت):	اهداف آموزشی:	سرفصل های آموزشی (حداقل ۵ مورد):	شیوه اجرای آموزش: (حضوری / غیر حضوری / مجازی / الکترونیک)	روش ارائه محتوی (مبتنی بر نوع توانمندی)	روش ارزشیابی آموزشی:

مشخصات واحد / مسؤل هماهنگ کننده دوره:

نام و نام خانوادگی رابط اخذ مجوز:	پست سازمانی / شغل مورد تصدی:	واحد محل خدمت:	ایمیل: شماره تماس: شماره همراه: