فرم مستند سازی آموزش‌های فردی بهداشت حرفه‌ای

ویژگی‌های آموزشی
موضوع:
هدف کلی:
اهداف رفتاری:
مدت زمان آموزش(دقیقه):
شیوه آموزش: □ چهره به چهره □ چندرسانه‌ای(مثل پخش ویدئو) □ارائه پمفلت □ انجام کار عملی □ سایر: .....
انجام ارزشیابی: □ بله □ خیر
شیوه ارزشیابی(در صورت انجام): □ پرسش مجدد □ آزمون کار عملی □ سایر: .....
مشخصات برگزاری
تاریخ آموزش: / /
مکان انجام آموزش:
مشخصات فراگیر
نام و نام خانوادگی:
نام شغل/ صنف:
نوع فراگیر: □ کارفرما □ کارگر □ سایر:.....
سطح تحصیلات شرکت کننده: □ سیکل و پایین‌تر □ دیپلم □ کاردانی و کارشناس □ کارشناسی ارشد و بالاتر
سن: □ کمتر از ۳۰ سال □ ۳۰ تا ۵۰ سال □ ۵۰ سال و بالاتر
مشخصات آموزش دهنده
نام و نام خانوادگی:
سمت و تحصیلات:

گزارش آموزش‌های فردی بهداشت حرفه‌ای

ردیف	نام و نام خانوادگی	موضوع آموزش	شغل	شماره تلفن/موبایل	امضا
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۲۱					
۲۲					