فرم مستند سازی آموزش‌های گروهی بهداشت حرفه‌ای

ویژگی‌های آموزش
موضوع:
هدف کلی:
اهداف رفتاری اصلی (طبق سرفصل‌های آموزشی/ انتظارات از فراگیر): ۱- ۲- ۳- ٤- ٥-
نحوه آموزش: □ حضوری □ مجازی
مدت زمان آموزش (ساعت):
تعداد جلسه:
شیوه آموزش: □ سخنرانی □ کارگاه عملی □ فوروم □ میزگرد □ کارگروهی □ پرسش و پاسخ □ همایش □ سایر: .....
وسایل و تجهیزات کمک آموزشی مورد استفاده: □ رایانه □ پروژکتور □ الی سی دی □ برگه سفید □ تخته سیاه/سفید □ عکس □ مدل/ نمونه □ سایر: .....
انجام ارزشیابی: □ بله □ خیر
شیوه ارزشیابی: □ پیش آزمون و پس آزمون □ آزمونک □ آزمون عملی □ پرسش مرحله‌ای □ سایر: .....
مشخصات برگزاری
تاریخ شروع: / / **تاریخ پایان:** / /
مکان انجام آموزش:
برگزار کننده:
حامیان (در صورت وجود):
مشخصات فراگیرندگان
گروه هدف: □ کارشناسان بهداشت حرفه ای دولتی/بازرسان □ بهورز □ کارشناسان صنایع □ کارفرمایان □ کارگران □ کارمندان □ بهگر □ بهداشتیار کار □ سایر: .....
سطح تحصیلات عمده شرکت کنندگان: □ سیکل و پایین‌تر □ دیپلم □ کاردانی و کارشناسی □ کارشناسی ارشد و بالاتر
میانگین سنی: ○ کمتر از ۲۰ سال ○ ۲۰ تا ۳۰ سال ○ ۳۰ تا ٦۰ سال ○ ٦۰ سال به بالا
تعداد فراگیرندگان:
مشخصات مدرس/مربی
نام و نام خانوادگی:..... **سطح تحصیلات:** ○ کارشناسی و پایین‌تر ○ کارشناسی ارشد ○ دکترا و بالاتر **سمت:** **رشته تحصیلی:** **شماره تلفن:** **ایمیل:**

مشخصات شرکت کنندگان

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

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی .....

معاونت بهداشتی

فرم گزارش آموزش‌های گروهی

ردیف	تاریخ	موضوع	گروه هدف	تعداد آموزش‌گیرندگان	مسئول اجراء
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					

نام و نام خانوادگی گزارش‌دهنده: **نام شهرستان:** **تاریخ تهیه گزارش: / /** **رئیس مرکز بهداشت شهرستان/امضاء:**