

برنامه آموزشی ماهیانه بخشی:

ماه:

سال:

مرکز:

تاریخ تنظیم:

ایام هفته	ساعت		ساعت		ساعت		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه										
یکشنبه										
دوشنبه										
سه شنبه										
چهارشنبه										
پنجشنبه										

* **کدگروههای هدف:** کارآموز (۱) کارورز (۲) دستیار تخصصی (۳) دستیار فوق تخصصی (۴) فلوشیپ (۵) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** **برنامه آموزشی:** ۱. گزارش صبحگاهی ۲. کلاس/کنفرانس مروری ۳. ژورنال کلاب ۴. کمیته مرگ و میر ۵. جلسات مشترک بین گروهی ۶. تومور بورد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل (Problem solving) ۹. مرور بورد ۱۰. مرور کتب مرجع (Book review) ۱۱. گراند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش عملی (اتاق

عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. آموزش پودمانی

توضیح: نام برنامه آموزشی مشخصاً ذکر گردد. در هر باکس فقط یک برنامه آموزشی ثبت گردد .

#: برنامه های آموزشی که ماهی ۱ یا ۲ بار برگزار می شود .

نام و نام خانوادگی رئیس بخش:

مهر و امضاء