

فرم مستند سازی آموزش های گروهی بهداشت حرفه ای

شهرستان :

ویژگی های آموزش	
موضوع:	
هدف کلی:	
اهداف رفتاری اصلی (طبق سرفصل های آموزشی / انتظارات از فراگیر):	
۱-	
۲-	
۳-	
۴-	
۵-	
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 مرحله ای ☐ 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 ☐ بهداشتیایار کار ☐ سایر:	
سطح تحصیلات عمده شرکت کنندگان: ☐ سیکل و پایین تر ☐ دیپلم ☐ کاردانی و کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد و بالاتر	
میانگین سنی: ☐ کمتر از ۲۰ سال ☐ ۲۰ تا ۳۰ سال ☐ ۳۰ تا ۶۰ سال ☐ ۶۰ سال به بالا	
تعداد فراگیرندگان:	
مشخصات مدرس/ مربی	
نام و نام خانوادگی: سطح تحصیلات: ☐ کارشناسی و پایین تر ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترا و بالاتر	
سمت:	رشته تحصیلی:
شماره تلفن:	ایمیل:

مشخصات شرکت کنندگان دوره آموزشی

شهرستان :

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 تبریز
شهرستان:

فرم گزارش آموزش های گروهی

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

رئیس مرکز بهداشت شهرستان/امضاء:

تاریخ تهیه گزارش: / /

نام شهرستان:

نام و نام خانوادگی گزارش دهنده: