

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بیست و سومین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی

۲۸ تا ۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۱

فرم پیشنهاد کارگاه آموزشی

۱) عنوان کارگاه پیشنهادی:

۲) اهداف آموزشی کارگاه (با رعایت اصول هدف نویسی):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

۳) توصیف کارگاه آموزشی: (لطفا در توصیف خود چگونگی تأمین اهداف آموزشی در کارگاه، روش‌های آموزشی مورد استفاده و کلیات اجرا را توضیح دهید)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

۴) سطح کارگاه: مقدماتی متوسط پیشرفته

۵) مخاطبان:

۶) برنامه کارگاه:

۷) ارائه دهندگان:

الف) مسؤول کارگاه:

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	دانشگاه یا موسسه محل کار	پست الکترونیک	تلفن همراه

۸) خلاصه سوابق علمی مرتبط:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ب) مدرسین کارگاه: (در صورتی که مسئول کارگاه جزو مدرسین نیز می باشد مجددا در جدول زیر نوشته شود).

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	دانشگاه یا موسسه محل کار	پست الکترونیک	تلفن همراه

۹) تعداد شرکت کننده در کارگاه: حداقل حداکثر است.

۱۰) متقاضی برگزاری:

کارگاه پیش از همایش هستم (مدت زمان این کارگاه ۴ ساعت می باشد).

کارگاه حین همایش هستم (مدت زمان این کارگاه ۱/۵ ساعت می باشد).

۱۱) آیا قبلا این کارگاه یا مشابه آن را ارائه کرده اید؟ در صورت پاسخ بلی، لطفا عنوان کارگاه را بنویسید.

.....
.....
.....
.....
.....

۱۲) حداکثر ۵ منبع (رفرنس) مورد استفاده در کارگاه پیشنهادی خود را با ذکر مشخصات کامل ذکر کنید.

.....
.....
.....
.....
.....