

فرم الف : تأیید موضوع آموزشی

نام و نام خانوادگی :

رشته تحصیلی :

پست سازمانی :

محل خدمت :

سابقه کار :

سن :

موضوع پیشنهادی :

شیوه ارائه : متن آموزشی پمفلت CD کارت تراکت فیلم آموزشی سایر با ذکر نام

بیان ضرورت و نیازسنجی انجام شده : (نظر سنجی از مردم ، آمار و اطلاعات و بررسی شاخصهای بهداشتی در مرکز و یا منطقه و ... مد نظر می باشد)

گروه هدف آموزش :

اهداف آموزشی :

منابع مورد استفاده :

تاریخ تحویل به دبیر شورای آموزشی :

امضاء تکمیل کننده فرم

تذکر: موضوع آموزشی و شیوه آموزش ارائه شده جهت گروه هدف مورد نظر تکراری نباشد

نظریه واحد مربوطه :

آیا موضوع آموزشی جدید می باشد

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

آیا موضوع آموزشی در راستای نیازها و اولویتهای واحد می باشد

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

آیا موضوع آموزشی برای گروه هدف مورد نظر مفید و مناسب است

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

آیا شیوه ارائه مورد تأیید جهت تهیه مجموعه آموزشی می باشد

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

آیا منابع مورد استفاده از نظر علمی مورد تأیید می باشد

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

پیشنهادات :

تاریخ تحویل به دبیر شورای آموزشی :

امضاء مسئول واحد

با توجه به نظر واحد آیا شورا با موضوع آموزشی موافقت می کند

بلی خیر

نظریه شورا :

پیشنهادات :

تاریخ تصویب شورا :

امضاء دبیر شورا

فرم ب : تأیید و امتیاز دهی به مجموعه آموزشی

نظریه واحد مربوطه

مجموعه آموزشی پیوست از نظر موارد ذیل بررسی شد :

مجموعه آموزشی ارائه شده، از نظر محتوای علمی و منابع استفاده شده مورد تأیید می باشد

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

بلی خیر

بلی خیر

مجموعه آموزشی ارائه شده برای گروه هدف مناسب می باشد

مجموعه آموزشی ارائه شده بر مبنای اهداف تعیین شده می باشد

آیا چاپ این مجموعه از نظر واحد مورد تأیید می باشد

آیا اعتبار لازم جهت چاپ این مجموعه در واحد موجود است

پیشنهادات واحد :

امضاء مسئول واحد

تاریخ تحویل به دبیر شورا :

نظریه واحد آموزش سلامت :

پیشنهادات واحد در خصوص بررسی متن آموزشی پیوست :

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

بسیار زیاد زیاد متوسط کم اصلاً

امضاء مسئول واحد

آیا مجموعه آموزشی از نظر رسانه ای مناسب می باشد

آیا مجموعه آموزشی جهت چاپ مناسب می باشد

تاریخ تحویل به دبیر شورا :

امتیاز مجموع آموزشی :

عنوان	درصد از کل امتیاز	نمره از ۴	نمره کسب شده
کاربرد مجموعه آموزشی	۲۰	۰/۸	
محتوی و اعتبار علمی مجموعه آموزشی	۲۰	۰/۸	
میزان تطابق اهداف آموزشی با نیازهای سازمان	۲۰	۰/۸	
ارتباط شغلی آموزشی	۱۰	۰/۴	
چاپ مجموعه	۳۰	۱/۲	
جمع کل امتیاز کسب شده	۱۰۰	۴	

موافقت شد مجموعه آموزشی به تعدادتهیه و تکثیر شود.

معاون بهداشتی دانشگاه

مسئول امور مالی

دبیر شورا