

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : ارتوپدی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸-۷		ساعت ۹-۸		ساعت ۱۲-۹		ساعت ۱۵-۱۳		ساعت
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	
شنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱۲	۲-۳	۱۲	۱۳
		۲-۸				۱۳		۱۳	
یکشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۱۳
		۲-۸				۱۳		۱۳	
دوشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲-۳	۲-۳	۱۲	۱۳
		۲-۸-۱۰		۶-۵-۷		۱۳		۱۳	
سه شنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱۲	۲-۳	۱۲	۱۳
		۲-۸				۱۳		۱۳	
چهارشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۱۳
		۲-۸-۱۰		۹		۱۳		۱۳	
پنجشنبه	۳-۵	۵	۳-۵	۵	۲-۳	۱۲			
		۹		۹		۱۳			

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز: امام حسین (ع)

سال: ۱۴۰۳

ماه: اسفند

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: اطفال

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳-۴	۱	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۱۳	۱-۲-۳-۴		
	۴	۲	۴	۱۲-۳	۴				
یکشنبه	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۱۳	۱-۲-۳-۴		
	۴	۲	۴	۱۲	۴				
دوشنبه	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۶	۱-۲-۳-۴		
	۴	۵	۴	۱۲	۴	۱۳	۱-۲-۳-۴		
سه شنبه	۱-۲-۳-۴	۱۱	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۷-۱۳	۱-۲-۳-۴		
	۴	۲	۴	۱۲	۴	۸-۱۰	۱-۲-۳-۴		
چهارشنبه	۱-۲-۳-۴	۱	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۳	۱-۲-۳-۴		
	۴	۲	۴	۱۲	۴	۴-۱۳	۱-۲-۳-۴		
پنجشنبه	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۲	۱-۲-۳-۴	۹	۱-۲-۳-۴		
	۴		۴	۱۲	۴	۱۳	۱-۲-۳-۴		

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : بیهوشی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۵	۱			۳	۱۲	۳-۵	۱۳
	۳							
یکشنبه	۳	۱			۳	۱۲	۳	۱۳
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۰	۳	۱۲	۳	۱۳
		۵						
سه شنبه	۳	۱			۳	۱۲	۳	۱۳
		۴						
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳-۵	۳	۳	۱۲	۳-۵	۱۳
پنجشنبه								۱۳

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : پاتولوژی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸:۳۰-۷:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۱۰:۳۰-۹:۳۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳		
		۳-۴						
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳		
		۳-۴						
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۹		
		۵		۵		۱۳		
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳		
		۳-۴		۷				
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳		
		۳-۴		۶				
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳		
		۳-۴						

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : جراحی اعصاب ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۸:۳۰ - ۹:۳۰		ساعت ۹:۴۵ - ۱۰:۴۵		ساعت ۱۱ - ۱۲:۳۰		ساعت
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۹	۳	۱۲	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳	۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳	۱۳
دوشنبه	۳	۱۱-۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۸	۳	۱۲	۱۲
		۵		۱۳		۱۳		۱۳	۱۳
سه شنبه	۳	۱۱-۲	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴	۱۲
		۳-۱		۱-۲		۲-۶			۱۳
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۱۲
		۱		۱۳-۴		۱۳-۷		۱۳	۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳	۱۳

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : جراحی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰ - ۷		ساعت ۸.۳۰ - ۹		ساعت ۹.۳۰ - ۹		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳-	۷	۱-۲-۳-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴		۴	۲				
یکشنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴		۴	۱۱				
دوشنبه	۱-۲-۳-	۲-۵-۳	۱-۲-۳-	۲-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴		۴	۵				
سه شنبه	۱-۲-۳-	۷	۱-۲-۳-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴		۴	۱۲				
چهارشنبه	۱-۲-۳-	۱-۴	۱-۲-۳-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴		۴	۱۳-۶				
پنجشنبه	۱-۲-۳-	۲-۴-۹	۱-۲-۳-	۲-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۴	۸	۴	۱۲				

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : چشم ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳-۴-	۱	۲-۳-	۱۰				
	۱	۲-۱۲	۴-۱	۱۳-۳				
یکشنبه	۲-۳-۴-	۱	۲-۳-	۱۰				
	۱	۲-۱۲	۴-۱	۱۳-۴				
دوشنبه	۲-۳-۴-	۱	۲-۳-	۱۰				
	۱	۵	۴-۱	۱۳-۷				
سه شنبه	۲-۳-۴-	۱	۲-۳-	۱۰				
	۱	۲-۱۲	۴-۱	۱۱-۱۳				
چهارشنبه	۲-۳-۴-	۱	۲-۳-	۱۰				
	۱	۲-۱۲	۴-۱	۱۳-۸-۶				
پنجشنبه			۲-۳-	۱۰				
			۴-۱	۹				

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : داخلی ماه : اسفند سال: ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۱۰-۹		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۸		۱۳			
یکشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۳		۱۳			
دوشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۵		۹		۱۳			
سه شنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۱۰		۱۳			
چهارشنبه	۳-۴	۱	۳	۱	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲-۷		۲-۴-۶		۱۳			
پنجشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲				۱۳			

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینندگان آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : رادیوترابی انکولوژی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۷.۳۰		ساعت		ساعت		ساعت		برنامه آموزشی**	گروه هدف*
	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*		
شنبه	۳-۲	۱۰	۳-۲	۱						
		۱								
یکشنبه	۲-۳	۱۰	۳-۲	۲						
		۱		۱						
دوشنبه	۳-۲	۲	۳-۲	۱						
		۵		۵						
سه شنبه	۲-۳	۸	۳-۲	۱						
چهارشنبه	۳-۲	۶	۳-۲	۱						
پنجشنبه										

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : رادیولوژی ماه : اسفند سال: ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۸		ساعت ۱۴-۹		ساعت		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۱۳				
یکشنبه	۳	۳	۳	۱۳				
دوشنبه	۳	۵	۳	۱۳				
سه شنبه	۳	۶	۳	۱۳				
		۷						
چهارشنبه	۳	۸	۳	۱۳				
		۹						
پنجشنبه	۳		۳	۱۳				

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرندراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : روانپزشکی ماه : اسفند سال: ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۸		ساعت ۱۳-۹		ساعت ۱۳-۹		ساعت ۱۳-۹		ساعت ۱۳-۹	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳-	۱۱-۹	۱-۲-۳-	۲	۱-۲-۳-	۱۱	۱-۲-۳-	۱۲		
	۴		۴	۸	۴	۱۳	۴			
یکشنبه	۱-۲-۳-	۳	۱-۲-۳-	۲	۱-۲-۳-	۱۰	۱-۲-۳-			
	۴	۷	۴	۸	۴	۱۳				
دوشنبه	۱-۲-۳-	۲-۹	۱-۲-۳-	۲	۱-۲-۳-	۱۱	۱-۲-۳-	۱۲		
	۴		۴	۸	۴	۱۳	۴			
سه شنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۲	۱-۲-۳-	۱۱	۱-۲-۳-	۱۲		
	۴	۹	۴	۸	۴	۱۳	۴			
چهارشنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۲	۱-۲-۳-	۱۱	۱-۲-۳-	۱۲		
	۴		۴	۸	۴	۱۳	۴			
پنجشنبه	۳-۴	۵	۳-۴	۲	۱-۲-۳-	۱۳				
				۸	۴					

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : زنان و زایمان ماه : اسفند سال: ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰ - ۷		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۹ - ۸.۳۰		ساعت ۱۰ - ۹		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۱			۱	۲	۱-۲-۳-	۱۲
	۵	۳	۵	۲					۵	۱۳
یکشنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۳	۲	۲	۱	۲	۱-۲-۳-	۱۲
	۵	۶	۵	۴					۵	۱۳
دوشنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۱	۲		۱	۲	۱-۲-۳-	۱۲
	۵		۵	۵	۵		۷		۵	۱۳
سه شنبه	۱-۲-۳-	۱	۱-۲-۳-	۱۰	۲	۸	۱	۲		
	۵	۱۱	۵	۱۱						
چهارشنبه			۱-۲-۳-	۴			۱	۲		
			۵	۵						
پنجشنبه			۱-۲	۲	۱-۲	۹	۱-۲	۱۰		

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : طب اورژانس ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷.۳۰		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۹.۳۰ - ۸.۳۰		ساعت ۱۳ - ۱۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۱-۳	۱	۲-۳	۱۳						
یکشنبه	۲	۲	۲-۳	۱۳						
دوشنبه	۲-۳	۵	۳	۲	۳	۱۰	۳	۲		
						۲		۳		
سه شنبه	۲-۱-۳	۷-۸								
		۱								
چهارشنبه	۲-۱-۳	۳	۲-۳	۴-۶						
پنجشنبه	۳-۱	۹	۲-۳	۱۱						
				۱۳						

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

مرکز: امام حسین (ع)

سال: ۱۴۰۳

ماه: اسفند

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: عفونی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۱۱-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳	۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳				
				۱۳		۸					
یکشنبه	۱-۲	۲	۱-۲-۳	۱۱	۱	۲					
دوشنبه	۱-۲-۳	۵	۱-۲-۳	۵	۱-۲-۳	۱۱	۳	۱۰			
		۱-۷		۱۳							
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۱	۱	۳	۳	۲			
						۱۰					
چهارشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۱	۱-۳	۲				۳-۲	۱۲
		۱۳		۴		۹					
پنجشنبه	۱-۲-۳	۱۱			۱-۲-۳	۲					

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : فک و صورت ماه : اسفند سال: ۱۴۰۳ مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸:۳۰-۷:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۱۰-۹:۳۰		ساعت ۱۱-۱۰	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۴								
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۴					۱۰		۱۰	
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۵	۵		۵		۱۰		۱۰	
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۴								
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۴					۱۰		۱۰	
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۴								

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : قلب ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰ - ۷		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۹.۳۰ - ۸.۳۰		ساعت ۱۰.۳۰ - ۹.۳۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
		۲		۲-۸				۱۳		
یکشنبه	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
		۲		۲-۴				۱۳		
دوشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
		۲-۵		۲-۱۰-۱۲				۱۳		
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
		۲-۷		۲-۱۲				۱۳		
چهارشنبه	۱-۲-۳		۱-۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
		۲		۲-۱۲		۱۱		۱۳		
پنجشنبه			۱-۲-۳	۶	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱		
				۲-۱۲				۱۳		

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : کودکان ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۹-۱۲	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱	۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱	۲		
یکشنبه	۱	۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱	۲		
دوشنبه	۱-۲-۳	۵	۲-۳	۱۳	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱	۲		
سه شنبه	۱	۲	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱	۲		
چهارشنبه	۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱	۲-۳	۱۲	۲-۳				
		۴									
پنجشنبه	۲-۳	۲				۱۲	۲-۳			۳	۹
		۱۰									

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : مراقبت های ویژه ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷.۳۰		ساعت ۱۱ - ۸.۳۰		ساعت ۱۲.۳۰ - ۱۱.۳۰		ساعت	
	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی	گروه هدف	برنامه آموزشی
شنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۸		
یکشنبه		۳	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۲		
دوشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۸		
سه شنبه		۹	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۳		
چهارشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۱۰		
پنجشنبه			۴	۱۱	۴			

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزینداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش
مهر و امضاء

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : نورولوژی ماه : اسفند سال : ۱۴۰۳ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۳/۱۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳	۱-۷	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۱۲				
یکشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۱۲				
دوشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱۳		
		۲-۵		۱۲		۱۰		
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱۳		
		۲						
چهارشنبه	۱-۲-۳	۱-۸	۱-۲-۳	۴	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۶-۱۲				
پنجشنبه	۱-۲-۳	۱			۱-۲-۳	۱۳		
		۲						

***کد گروه های 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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. Book review آموزش پودمانی

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

نام و نام خانوادگی رئیس بخش

مهر و امضاء