

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : ارتوپدی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۸-۷		ساعت ۹-۸		ساعت ۱۲-۹		ساعت ۱۵-۱۳		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳		۱۳			
یکشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳		۱۳			
دوشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲-۳	۲-۳	۱۲	۲-۳	۳	۱۳
	۲-۸-۱۰			۶-۵-۷		۱۳		۱۳			
سه شنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱۲	۲-۳-۵	۱۲	۲-۳	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳		۱۳			
چهارشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۳	۱۳
	۲-۸-۱۰			۹		۱۳		۱۳			
پنجشنبه	۳-۵	۵	۳-۵	۵	۳-۵	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳		
	۹			۹		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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گزند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : اطفال ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۳	۱-۲-		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲-۳	۳-۴		۳-۴		
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۳	۱-۲-		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴		
دوشنبه	۱-۲-	۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	۶	۱-۲-		
	۳-۴	۵	۳-۴	۱۲	۳-۴	۱۳	۳-۴		
سه شنبه	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۷-۱۳	۱-۲-		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴	۸-۱۰	۳-۴		
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۳	۱-۲-		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴	۴-۱۳	۳-۴		
پنجشنبه	۱-۲-	۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	۹	۱-۲-		
	۳-۴		۳-۴	۱۲	۳-۴	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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : بیپهوشی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ساعت		ساعت		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۸-۹		ایام هفته
برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه	
آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	
		۱۳	۳-۵	۱۲	۳			۱	۳-۵	شنبه
								۳		
		۱۳	۳	۱۲	۳			۱	۳	یکشنبه
		۱۳	۳	۱۲	۳	۱۰	۳	۲	۳	دوشنبه
								۵		
		۱۳	۳	۱۲	۳			۱	۳	سه شنبه
								۴		
		۱۳	۳-۵	۱۲	۳	۳	۳-۵	۱	۳-۵	چهارشنبه
		۱۰				۹				
		۱۳								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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرد راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : پاتولوژی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۱۰:۳۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴								
یکشنبه	۲	۲	۳	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴								
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۹	۳		
	۵	۵		۵		۱۳			
سه شنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴			۷					
چهارشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴			۶					
پنجشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳	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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : جراحی اعصاب ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۸:۳۰ - ۹:۳۰		ساعت ۹:۴۵ - ۱۰:۴۵		ساعت ۱۱:۳۰ - ۱۲:۳۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۹	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
دوشنبه	۳	۱۱-۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۸	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۵	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
سه شنبه	۳	۱۱-۲	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴	۳	۱۲	۳
	۳-۱	۱-۲	۱۳-۲	۱۳	۱۳	۲-۶	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱۳-۴	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳-۷	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : جراحی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۹.۳۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳-۴	۷	۱-۲-۳-۴	۱-۱۳	۲-۴	۱۰			
				۲					
یکشنبه	۱-۲-۳-۴	۱	۱-۲-۳-۴	۱-۱۳	۲-۴	۱۰			
				۱۱					
دوشنبه	۱-۲-۳-۴	۲-۵-۳	۱-۲-۳-۴	۲-۱۳	۲-۴	۱۰			
				۵					
سه شنبه	۱-۲-۳-۴	۷	۱-۲-۳-۴	۱-۱۳	۲-۴	۱۰			
				۱۲					
چهارشنبه	۱-۲-۳-۴	۱-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۱۳	۲-۴	۱۰			
				۱۲-۶					
پنجشنبه	۱-۲-۳-۴	۲-۴-۹	۱-۲-۳-۴	۲-۱۳	۲-۴	۱۰			
		۸		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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گزند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : چشم ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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

گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع

Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی

۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : داخلی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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

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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: رادیوترابی انکولوژی ماه: خرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۹ - ۷.۳۰		ساعت		ساعت		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : رادیولوژی ماه : خرداد سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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

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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : روانپزشکی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۹ - ۸		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	۱-۲-۳-۴	۱۱-۹	۲-۱-۲-۳-۴	۱۱-۲-۳-۴	۱۱-۲-۳-۴	۱۱-۲-۳-۴	۱۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴
	۳-۴		۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴
یکشنبه	۱-۲-۳-۴	۳	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴
	۳-۴	۷	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴
دوشنبه	۱-۲-۳-۴	۲-۹	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴
	۳-۴		۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴
سه شنبه	۱-۲-۳-۴	۱	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴
	۳-۴	۹	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴
چهارشنبه	۱-۲-۳-۴	۱	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴	۱۲-۱-۲-۳-۴
	۳-۴		۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴
پنجشنبه	۳-۴	۵	۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴
				۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	۳-۴	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

گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع

Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی

۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: زنان و زایمان ماه: خرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۳/۱

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

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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: طب اورژانس ماه: خرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۳/۱

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

گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع

Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی

۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : عفونی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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

***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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گزند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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 : خرداد سال : ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۱۰:۳۰		ساعت ۱۰:۳۰-۱۱:۳۰	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : قلب ماه : خرداد سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته	ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۸ - ۸.۳۰		ساعت ۸.۳۰ - ۹.۳۰		ساعت ۹.۳۰ - ۱۰.۳۰	
	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

گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع

Book review ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی

۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : کودکان ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۱۳-۱۴	
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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گزند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : مراقبت های ویژه ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : نورولوژی ماه : خرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۳/۱

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**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳	۱-۷	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱۳	۱-۲-۳		
	۲			۱۲					
یکشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱۳	۱-۲-۳		
	۲			۱۲					
دوشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱۳	۱-۲-۳		
	۲-۵			۱۲		۱۰			
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱۳	۱-۲-۳		
	۲								
چهارشنبه	۱-۲-۳	۱-۸	۱-۲-۳	۴	۱-۲-۳	۱۳	۱-۲-۳		
	۲			۶-۱۲					
پنجشنبه	۱-۲-۳	۱				۱۳	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 گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات CPC ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل problem solving ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع Book review ۱۱. گرد راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی ۱۵. 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