

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : ارتوپدی ماه : دی سال : 1403 مرکز : امام حسین (ع)
تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8-7		ساعت 9-8		ساعت 12-9		ساعت 15-13		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	2-3-5	1	2-3-5	11	2-3-5	12	2-3-5	12	2-3	3	13
		2-8				13		13			
یکشنبه	2-3-5	1	2-3	11	2-3	12	2-3	12	2-3	3	13
		2-8				13		13			
دوشنبه	2-3-5	1	2-3	11	2-3	12-3	2-3	12	2-3	3	13
		2-8-10		6-5-7		13		13			
سه شنبه	2-3-5	1	2-3-5	11	2-3-5	12	2-3-5	12	2-3	3	13
		2-8				13		13			
چهارشنبه	2-3-5	1	2-3	11	2-3	12	2-3	12	2-3	3	13
		2-8-10		9		13		13			
پنجشنبه	3-5	5	3-5	5	3-5	12	2-3				
		9		9		13					

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

****برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8-9		ساعت 9-10		ساعت 10-11		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2-3	1-7	11	1-2-3	13				
	2		12						
یکشنبه	1-2-3	1	3	1-2-3	13				
	2		12						
دوشنبه	1-2-3	1	9	1-2-3	13				
	2-5		12		10				
سه شنبه	1-2-3	1	12	1-2-3	13				
	2								
چهارشنبه	1-2-3	1-8	4	1-2-3	13				
	2		6-12						
پنجشنبه	1-2-3	1			13				
	2								

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**** برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8 - 7.30		ساعت 11 - 8.30		ساعت 11.30 - 12.30		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3-4-5	1	3-4-5	11	3-4-5	8	3-4-5		
یکشنبه		3	3-4-5	11	3-4-5	2	3-4-5		
دوشنبه	3-4-5	1	3-4-5	11	3-4-5	8	3-4-5		
سه شنبه		9	3-4-5	11	3-4-5	3	3-4-5		
چهارشنبه	3-4-5	1	3-4-5	11	3-4-5	10	3-4-5		
پنجشنبه			4	11	4	4			

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

****برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8-9		ساعت 9-10		ساعت 10-12		ساعت 12-13		ساعت 9-12	
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	1	2	1-2-3	1	1-2-3	12	1-2-3	1	2		
یکشنبه	1	2	1-2-3	1	1-2-3	12	1-2-3	1	2		
دوشنبه	1-2-3	5	2-3	13	2-3	12	1-2-3	1	2		
سه شنبه	1	2	1-2-3	11	1-2-3	12	1-2-3	1	2		
چهارشنبه	2-3	3	1-2-3	1	1-2-3	12	2-3				
		4									
پنجشنبه	2-3	2				12	2-3			3	9
		10									

*کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته	ساعت 8.30 – 7		ساعت 8.30-8		ساعت 9.30-8.30		ساعت 10.30-9.30		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2-3	1	1-2-3	1	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
		2		2-8				13		
یکشنبه	1-2-3	9	1-2-3	1	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
		2		2-4				13		
دوشنبه	1-2-3	1	1-2-3	1	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
		2-5		2-10-12				13		
سه شنبه	1-2-3	1	1-2-3	1	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
		2-7		2-12				13		
چهارشنبه	1-2-3		1-2-3	3	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
		2		2-12		11		13		
پنجشنبه			1-2-3	6	1-2-3	14	1-2-3	11		آموزشی**
				2-12				13		

*کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام

تاریخ تنظیم : 1403/10/1 حسین (ع)

ایام هفته		ساعت 7:30-8:30		ساعت 8:30-9:30		ساعت 9:30-10:30		ساعت 10:30-11:00	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	3-4								
یکشنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	3-4					10		10	
دوشنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	5			5		10		10	
سه شنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	3-4								
چهارشنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	3-4					10		10	
پنجشنبه	3	2	3	2	3	11	3	11	3
	3-4								

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**** برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : عفونی ماه : دی سال : 1403 مرکز : امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8 - 10		ساعت 11-10		ساعت 11-12		ساعت 12-13		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	1-2-3	2	1-2-3	1	1-2-3	11	1-2-3				
				13		8					
یکشنبه	1-2	2	1-2-3	11	1	2	1				
دوشنبه	1-2-3	5	1-2-3	5	1-2-3	11	1-2-3	10	3		
		1-7		13							
سه شنبه	1-2-3	1	1-2-3	11	1	3	1	2	3		
						10					
چهارشنبه	1-2-3	1	1-2-3	11	1-3	2	1-3			12	3-2
		13		4		9					
پنجشنبه	1-2-3	11			1-2-3	2	1-2-3				

* کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال : 1403 مرکز : امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته	ساعت 8 – 7.30		ساعت 8.30-8		ساعت 9.30-8.30		ساعت 13-10		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	2-3	1	2-3	13						
یکشنبه	2	2	2-3	13						
دوشنبه	2-3	5	3	2	3	10	3	2		
سه شنبه	2-3	7-8								
چهارشنبه	2-3	1-3	2-3	4-6						
پنجشنبه	3	9	2-3	11						

* کد گروه های هدف: کارآموز (1) کارورز (2) دستیار تخصصی (3) دستیار فوق تخصصی (4) فلوشیپ (5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال : 1403 مرکز : امام

تاریخ تنظیم : 1403/10/1 حسین (ع)

ایام هفته		ساعت 7 - 8.30		ساعت 8.30 - 9		ساعت 9 - 10		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2	1				1	2	1-2	12
	3-5	3				2		3-5	13
یکشنبه	1-2	1		2	2	2	1	1-2	12
	3-5	6				4		3-5	13
دوشنبه	1-2	1		2			1	1-2	12
	3-5			5		5		3-5	13
سه شنبه	1-2	1		2	8	1	2	1-2	
	3-5	11						3-5	
چهارشنبه						1	2		
پنجشنبه				1-2	9	1-2	10		

* **کد گروه های هدف:** کارآموز (1) کارورز (2) دستیار تخصصی (3) دستیار فوق تخصصی (4) فلوشیپ (5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** **برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال : 1403 مرکز : امام

تاریخ تنظیم : 1403/10/1 حسین (ع)

ایام هفته		ساعت 9-8		ساعت 13-9		ساعت 13-9		ساعت 13-9	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2-3-4	11-9	2-1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	12	1-2-3-4
یکشنبه	1-2-3-4	3-7	1-2-3-4	10-13	1-2-3-4	10-13	1-2-3-4		
دوشنبه	1-2-3-4	2-9	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	12	1-2-3-4
سه شنبه	1-2-3-4	1-9	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	12	1-2-3-4
چهارشنبه	1-2-3-4	1	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	11-13	1-2-3-4	12	1-2-3-4
پنجشنبه	3-4	5	3-4	13	1-2-3-4	13	1-2-3-4		

* کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام

تاریخ تنظیم : 1403/10/1 حسین (ع)

ایام هفته		ساعت 9 – 8		ساعت 14-9		ساعت		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3	2	3	13					
یکشنبه	3	3	3	13					
دوشنبه	3	5	3	13					
سه شنبه	3	6	3	13					
		7							
چهارشنبه	3	8	3	13					
		9							
پنجشنبه	3		3	13					

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

****برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گزند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : رادیوتراپی انکولوژی ماه : دی سال: 1403 مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 7.30 - 9		ساعت		ساعت		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3-2	10	3-2	1					
		1							
یکشنبه	2-3	10	3-2	2					
		1		1					
دوشنبه	3-2	2	3-2	1					
		5		5					
سه شنبه	2-3	8	3-2	1					
چهارشنبه	3-2	6	3-2	1					
پنجشنبه									

* کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : رادیوتراپی انکولوژی ماه : دی سال: 1403 مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 7.30 - 9		ساعت		ساعت		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3-2	10	3-2	1					
		1							
یکشنبه	2-3	10	3-2	2					
		1		1					
دوشنبه	3-2	2	3-2	1					
		5		5					
سه شنبه	2-3	8	3-2	1					
چهارشنبه	3-2	6	3-2	1					
پنجشنبه									

* کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 9-8		ساعت 10-9		ساعت 11-10		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3-4	1	2	2	3-4	11	13		
	2-12		8						
یکشنبه	3-4	1	2	2	3-4	11	13		
	2-12		3						
دوشنبه	3-4	1	2	2	3-4	11	13		
	5		9						
سه شنبه	3-4	1	2	2	3-4	11	13		
	2-12		10						
چهارشنبه	3-4	1	3	1	3-4	11	13		
	2-12-7		2-4-6						
پنجشنبه	3-4	1	2	2	3-4	11	13		
	2-12								

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

****برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال : 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 9-8		ساعت 9:30-8:30		ساعت		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	2-3-	1	2-3-	10	2-3-	10	2-3-		
	4-1	2-12	4-1	13-3	4-1				
یکشنبه	2-3-	1	2-3-	10	2-3-	10	2-3-		
	4-1	2-12	4-1	13-4	4-1				
دوشنبه	2-3-	1	2-3-	10	2-3-	10	2-3-		
	4-1	5	4-1	13-7	4-1				
سه شنبه	2-3-	1	2-3-	10	2-3-	10	2-3-		
	4-1	2-12	4-1	11-13	4-1				
چهارشنبه	2-3-	1	2-3-	10	2-3-	10	2-3-		
	4-1	2-12	4-1	13-8-6	4-1				
پنجشنبه				10	2-3-	10	2-3-		
				9	4-1				

*کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال : 1403 مرکز : امام حسین
(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8.30 - 7		ساعت 8.30-9		ساعت 9.30-9		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2-3-4	1-7-2	1-13-2	3-4	10				
	3-4	2	2						
یکشنبه	1-2-3-4	1-2-2	1-13-3-4	3-4	10				
	3-4	2	11						
دوشنبه	1-2-3-4	1-2-1	2-13-3-4	3-4	10				
	3-4	2-5-3	5						
سه شنبه	1-2-3-4	1-7-2	1-13-3-4	3-4	10				
	3-4	2	12						
چهارشنبه	1-2-3-4	1-4-2	1-13-3-4	3-4	10				
	3-4	2	12-6						
پنجشنبه	1-2-3-4	1-4-9-8	2-13-3-4	3-4	10				
	3-4	8	12						

* کد گروه های هدف: کارآموز (1) کارورز (2) دستیار تخصصی (3) دستیار فوق تخصصی (4) فلوشیپ (5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

** برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته	ساعت 7:15 – 8:15		ساعت 9:30-8:30		ساعت 10:45-9:45		ساعت 12:30-11		ساعت	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3	11	3	12	3	12-9	3	12	3	12
		1		13		13		13		13
یکشنبه	3	11	3	12	3	12	3	12	3	12
		1		13		13		13		13
دوشنبه	3	11-1	3	12	3	12-8	3	12	3	12
		5		13		13		13		13
سه شنبه	3	11-2	3	11	3	1	3	4	3	12
		3-1		1-2		2-6				13
چهارشنبه	3	11	3	12	3	12	3	12	3	12
		1		13-4		13-7		13		13
پنجشنبه	3	11	3	12	3	12	3	12	3	12
		1		13		13		13		13

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**** برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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 : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 7:30-8:30		ساعت 8:30-9:30		ساعت 9:30-10:30		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3	2	3	2	3	3	13		
	3-4								
یکشنبه	3	2	3	2	3	3	13		
	3-4								
دوشنبه	3	2	3	2	3	3	9		
	5			5			13		
سه شنبه	3	2	3	2	3	3	13		
	3-4			7					
چهارشنبه	3	2	3	2	3	3	13		
	3-4			6					
پنجشنبه	3	2	3	2	3	3	13		
	3-4								

*کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های

آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین

9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات

11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع

مهارتی 15. 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 : بیپوشی ماه : دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم : 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8-9		ساعت 9-10		ساعت 10-11		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	3-5	1		3	12	3-5	13		
		3							
یکشنبه	3	1		3	12	3	13		
دوشنبه	3	2	3	10	3	12	13		
		5							
سه شنبه	3	1		3	12	3	13		
		4							
چهارشنبه	3-5	1	3-5	3	3	12	13	3-5	
				9			10		
پنجشنبه							13		

***کد گروه های هدف:** کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**** برنامه آموزشی:** 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گزند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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: اطفال ماه: دی سال: 1403 مرکز: امام حسین

(ع) تاریخ تنظیم: 1403/10/1

ایام هفته		ساعت 8-9		ساعت 9-10		ساعت 10		ساعت	
گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	1-2-3-4	1-2	1	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	13
	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	13
یکشنبه	1-2-3-4	1-2	1	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	13
	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	13
دوشنبه	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	6
	1-2-3-4	1-2	5	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	13
سه شنبه	1-2-3-4	1-2	11	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	7-13
	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	8-10
چهارشنبه	1-2-3-4	1-2	1	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	3
	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	4-13
پنجشنبه	1-2-3-4	1-2	2	1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	2	1-2-3-4	9
	1-2-3-4	1-2		1-2-3-4	1-2	1-2-3-4	3-4	1-2-3-4	13

*کد گروه های هدف: کارآموز(1) کارورز(2) دستیار تخصصی(3) دستیار فوق تخصصی(4) فلوشیپ(5) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**برنامه آموزشی: 1. گزارش صبحگاهی 2. کلاس/کنفرانس مروری 3. ژورنال کلاب 4. کمیته مرگ و میر 5. جلسات مشترک بین 9. مرور برد 10. مرور کتب problem solving 8. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی 6. تومور برد 7. جلسات 11. گرند راند آموزشی 12. آموزش درمانگاهی 13. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) 14. آموزش Book review مرجع 15. مهارتی 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