

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

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ساعت		ساعت ۱۵-۱۲		ساعت ۱۲-۹		ساعت ۹-۸		ساعت ۸-۷		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	شنبه
		۱۳		۱۳				۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	یکشنبه
		۱۳		۱۳				۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲-۳	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	دوشنبه
		۱۳		۱۳		۶-۵-۷		۲-۸-۱۰		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳-۵	۱۱	۲-۳-۵	۱	۲-۳-۵	سه شنبه
		۱۳		۱۳				۲-۸		
۱۳	۳	۱۲	۲-۳	۱۲	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱	۲-۳-۵	چهارشنبه
		۱۳		۱۳		۹		۲-۸-۱۰		
				۱۲	۲-۳	۵	۲-۵	۵	۳-۵	پنجشنبه
				۱۳		۹		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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

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

حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ایام هفته	ساعت ۸-۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰		ساعت		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-	۱۳		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲-۳	۳-۴		۳-۴			
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۳	۱-۲-	۱۳		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴			
دوشنبه	۱-۲-	۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	۶	۱-۲-	۶		
	۳-۴	۵	۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴	۱۳		
سه شنبه	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۷-۱۳	۱-۲-	۷-۱۳		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴	۸-۱۰		
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۳	۱-۲-	۳		
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴	۴-۱۳		
پنجشنبه	۱-۲-	۲	۱-۲-	۲	۱-۲-	۹	۱-۲-	۹		
	۳-۴		۳-۴	۱۲	۳-۴		۳-۴	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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: بیهوشی ماه: بهمن سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

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**
شنبه	۳-۵	۱	۳	۱۲	۳-۵	۱۳		
		۳						
یکشنبه	۳	۱	۳	۱۲	۳	۱۳		
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۲	۳	۱۳		
		۵						
سه شنبه	۳	۱	۳	۱۲	۳	۱۳		
		۴						
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳	۱۲	۳-۵	۱۳		
						۱۰		
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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش **Book review** ۱۵. 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: بهمن سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ساعت		ساعت		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ایام هفته	
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*
				۱۳	۳	۲	۳	۲	۳
								۳-۴	
				۱۳	۳	۲	۳	۲	۳
								۳-۴	
				۹	۳	۲	۳	۲	۳
				۱۳		۵		۵	
				۱۳	۳	۲	۳	۲	۳
						۷		۳-۴	
				۱۳	۳	۲	۳	۲	۳
						۶		۳-۴	
				۱۳	۳	۲	۳	۲	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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش **Book review** ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

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

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ایام هفته	ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۹:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۱		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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش **Book review** ۱۵. 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: جراحی ماه: بهمن سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

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

***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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش **Book review** ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

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

حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

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

شماره سند: TR-FO-

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : داخلی ماه : بهمن سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۱۱/۱

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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

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

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

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**
شنبه	۳-۲	۱۰						
		۱						
یکشنبه	۲-۳	۱۰						
		۱						
دوشنبه	۳-۲	۲						
		۵						
سه شنبه	۲-۳	۸						
چهارشنبه	۳-۲	۶						
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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

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

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۱۱/۱

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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review 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: روانپزشکی ماه: بهمن سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

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

***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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

ایام هفته	ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۸ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۱۰	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱
	۳-۵	۳	۳-۵	۲	۳-۵		۳-۵	
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۳	۱-۲-	۲	۱-۲-	۲
	۳-۵	۶	۳-۵	۴	۳-۵		۳-۵	
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-		۱-۲-	۲	۱-۲-	۱
	۳-۵		۳-۵	۵	۳-۵	۵	۳-۵	۷
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۰	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱
	۳-۵	۱۱	۳-۵	۱۱	۳-۵		۳-۵	
چهارشنبه			۱-۲-	۴	۱-۲-		۱-۲-	۱
			۳-۵	۵	۳-۵		۳-۵	
پنجشنبه			۱-۲-	۲	۱-۲-	۱-۲	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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : طب اورژانس ماه : بهمن سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۱۱/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷.۳۰		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۹.۳۰ - ۸.۳۰		ساعت ۱۳ - ۱۰	
	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
سه شنبه	۲-۱-۳	۷-۸						
چهارشنبه	۲-۱-۳	۳	۲-۳	۴-۶				
پنجشنبه	۳-۱	۹	۲-۳	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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review 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

ساعت		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۱۱-۱۲		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۸-۱۰		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
				۱۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۲	۱-۲-۳	شنبه
				۸		۱۳				
				۲	۱	۱۱	۱-۲-۳	۲	۱-۲	یکشنبه
		۱۰	۳	۱۱	۱-۲-۳	۵	۱-۲-۳	۵	۱-۲-۳	دوشنبه
						۱۳		۱-۷		
		۲	۳	۳	۱	۱۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	سه شنبه
				۱۰						
۱۲	۳-۲			۲	۱-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	چهارشنبه
				۹		۴		۱۳		
				۲	۱-۲-۳			۱۱	۱-۲-۳	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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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: فک و صورت ماه: بهمن سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۱۰-۹:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	شنبه
								۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	یکشنبه
۱۰		۱۰		۱۰				۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	دوشنبه
		۱۰		۱۰		۵		۵		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	سه شنبه
								۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	چهارشنبه
۱۰		۱۰		۱۰				۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۳	پنجشنبه
								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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

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

حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ایام هفته	ساعت ۷-۸.۳۰		ساعت ۸.۳۰-۹.۳۰		ساعت ۹.۳۰-۱۰.۳۰	
	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱
		۲				۱۳
یکشنبه	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱
		۲				۱۳
دوشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱
		۲-۵				۱۳
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱
		۲-۷				۱۳
چهارشنبه	۱-۲-۳		۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	۱۱
		۲		۱۱		۱۳
پنجشنبه			۱-۲-۳	۱۴	۱-۲-۳	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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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

TR-FO- شماره سند:

۲۰

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

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۱۱/۱

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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش **Book review** ۱۵. 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: بهمن سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۱۱/۱

ساعت		ساعت		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۸-۹		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
				۱۳	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱-۷	۱-۲-۳	شنبه
						۱۲		۲		
				۱۳	۱-۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	یکشنبه
						۱۲		۲		
				۱۳	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	دوشنبه
				۱۰		۱۲		۲-۵		
				۱۳	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	سه شنبه
								۲		
				۱۳	۱-۲-۳	۴	۱-۲-۳	۱-۸	۱-۲-۳	چهارشنبه
						۶-۱۲		۲		
				۱۳	۱-۲-۳			۱	۱-۲-۳	پنجشنبه
								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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review

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 : بهمن سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۱۱/۱

ساعت ۹-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۸-۹		ایام هفته
برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**	گروه هدف*	
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۲	۱	شنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۲	۱	یکشنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱۳	۲-۳	۵	۱-۲-۳	دوشنبه
		۲	۱	۱۲	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۲	۱	سه شنبه
				۱۲	۲-۳	۱	۱-۲-۳	۳	۲-۳	چهارشنبه
								۴		
۹	۳			۱۲	۲-۳			۲	۲-۳	پنجشنبه
								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. گرند راند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش Book review ۱۵. 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