

TR-FO-شماره سند:

۲۰

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

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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	۲-۳-۵	۲-۳	۱۲	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳			۱۳		
یکشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۲-۳	۱۲	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳			۱۳		
دوشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲-۳	۲-۳	۲-۳	۱۲	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	۲-۳	۱۲	۳	۱۳
	۲-۸					۱۳			۱۳		
چهارشنبه	۲-۳-۵	۱	۲-۳	۱۱	۲-۳	۱۲	۲-۳	۲-۳	۱۲	۳	۱۳
	۲-۸-۱۰			۹		۱۳			۱۳		
پنجشنبه	۳-۵	۵	۳-۵	۵	۳-۵	۱۲	۲-۳				
	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 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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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. 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: بیهوشی ماه: مرداد سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

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	۳-۵	۱		۳	۱۲				
		۳							
یکشنبه	۳	۱		۳	۱۲				
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۰	۳	۱۲	۳		
		۵							
سه شنبه	۳	۱			۳	۱۲	۳		
		۴							
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳-۵	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 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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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 : مرداد سال : ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۸:۳۰ - ۹:۳۰		ساعت ۹:۴۵ - ۱۰:۴۵		ساعت ۱۱ - 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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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-	۷	۱-۲-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴		۳-۴	۲				
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴		۳-۴	۱۱				
دوشنبه	۱-۲-	۲-۵-۳	۱-۲-	۲-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴		۳-۴	۵				
سه شنبه	۱-۲-	۷	۱-۲-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴		۳-۴	۱۲				
چهارشنبه	۱-۲-	۱-۴	۱-۲-	۱-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴		۳-۴	۱۲-۶				
پنجشنبه	۱-۲-	۲-۴-۹	۱-۲-	۲-۱۳	۳-۴	۱۰		
	۳-۴	۸	۳-۴	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 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: چشم ماه: مرداد سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

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

***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 : داخلی ماه : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۸			۱۳			
یکشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۳			۱۳			
دوشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۵		۹			۱۳			
سه شنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۲	۳-۴	۱۱		
	۲-۱۲		۱۰			۱۳			
چهارشنبه	۳-۴	۱	۳	۱	۳-۴	۱۱	۱۳		
	۲-۱۲-۷		۲-۴-۶						
پنجشنبه	۳-۴	۱	۲	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 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: رادیوترایی انکولوژی ماه: مرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

ایام هفته	ساعت ۹ - ۷.۳۰		ساعت		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				۱	۳-۲			
		۱								
یکشنبه	۲-۳	۱۰				۲	۳-۲			
		۱				۱				
دوشنبه	۳-۲	۲				۱	۳-۲			
		۵				۵				
سه شنبه	۲-۳	۸				۱	۳-۲			
چهارشنبه	۳-۲	۶				۱	۳-۲			
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. 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 : رادیولوژی ماه : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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. 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 : روانپزشکی ماه : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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. 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: زنان و زایمان ماه: مرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

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	۲	۱	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۵	۳						۱۳
یکشنبه	۱-۲-	۱	۳-۵	۲	۲	۳	۱-۲-	۱۲
	۳-۵	۶						۱۳
دوشنبه	۱-۲-	۱	۳-۵	۷	۱	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۵							۱۳
سه شنبه	۱-۲-	۱	۳-۵	۸	۲	۱۰	۱-۲-	
	۳-۵	۱۱						
چهارشنبه			۳-۵	۱	۲	۴	۱-۲-	
پنجشنبه			۳-۵	۱-۲	۹	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. 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 : طب اورژانس ماه : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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			۱۲	۳-۲
		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

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: فک و صورت ماه: مرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام

حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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. 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 : کودکان ماه : مرداد سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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 : مرداد سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۵/۱

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 : مرداد سال : ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

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	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				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 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