

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

ارتوپدی : برنامه آموزشی ماهیانه بخش :

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

***برنامه آموزشی:** ۱. گزارش صبحگاهی ۲. کلاس/کنفرانس مروری ۳. ژورنال کلاب ۴. کمیته مرگ و میر ۵. جلسات مشترک بین 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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: اطفال

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: بیهوشی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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	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

***گد 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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

پاتولوژی : پاتولوژی ماهیانه بخش :

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

بخش: جراحی اعصاب

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۱۵ - ۷:۱۵		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰:۴۵ - ۹:۴۵		ساعت ۱۲:۳۰ - ۱۱	
	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
		۱		۱۳		۱۳		۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۱۳		۱۳		۱۳
دوشنبه	۳	۱۱-۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۸	۳	۱۲
		۵		۱۳		۱۳		۱۳
سه شنبه	۳	۱۱-۲	۳	۱۱	۳	۱	۳	۴
		۳-۱		۱-۲		۲-۶		
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		۱۳-۴		۱۳-۷		۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
		۱		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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: جراحی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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-	۱-۷	۱-۲-	۱-۱۳	۱۰			
	۳-۴	۲	۳-۴	۲				
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱-۱۳	۱۰			
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۱				
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۲-۱۳	۱۰			
	۳-۴	۲-۵-۳	۳-۴	۵				
سه شنبه	۱-۲-	۱-۷	۱-۲-	۱-۱۳	۱۰			
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲				
چهارشنبه	۱-۲-	۱-۴	۱-۲-	۱-۱۳	۱۰			
	۳-۴	۲	۳-۴	۱۲-۶				
پنجشنبه	۱-۲-	۱-۴-۹	۱-۲-	۲-۱۳	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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

چشم: برنامه آموزشی ماهیانه بخش: چشم

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: داخلی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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	۱۱	۱۱		
		۲-۱۲		۸		۱۳		
یکشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
		۲-۱۲		۳		۱۳		
دوشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
		۵		۹		۱۳		
سه شنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۱۱	۱۱		
		۲-۱۲		۱۰		۱۳		
چهارشنبه	۳-۴	۱	۳	۱	۱۱	۱۱		
		۲-۱۲-۷		۲-۴-۶		۱۳		
پنجشنبه	۳-۴	۱	۲	۲	۱۱	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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: رادیولوژی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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						
یکشنبه	۳	۳						
دوشنبه	۳	۵						
سه شنبه	۳	۶						
چهارشنبه	۳	۸						
پنجشنبه	۳	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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

روانپزشکی: برنامه آموزشی ماهیانه بخش:

۱۴۰۲/۶/۱

تاریخ تنظیم:

مرکز: امام حسین (ع)

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**
شنبه	۱-۲-	۱۱-۹	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
یکشنبه	۱-۲-	۳	۱-۲-	۱۰	۱-۲-	۲	۱-۲-	
	۳-۴	۷	۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
دوشنبه	۱-۲-	۲-۹	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴	۹	۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
پنجشنبه	۱-۲-	۵	۱-۲-	۱۳	۱-۲-	۲	۱-۲-	
	۳-۴		۳-۴		۳-۴	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 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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

روانپزشکی: برنامه آموزشی ماهیانه بخش:

۱۴۰۲/۶/۱

تاریخ تنظیم:

مرکز: امام حسین (ع)

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**
شنبه	۱-۲-	۱۱-۹	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
یکشنبه	۱-۲-	۳	۱-۲-	۱۰	۱-۲-	۲	۱-۲-	
	۳-۴	۷	۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
دوشنبه	۱-۲-	۲-۹	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴	۹	۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
چهارشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۱	۱-۲-	۲	۱-۲-	۱۲
	۳-۴		۳-۴	۱۳	۳-۴	۸		
پنجشنبه	۱-۲-	۵	۱-۲-	۱۳	۱-۲-	۲	۱-۲-	
	۳-۴		۳-۴		۳-۴	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 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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: زنان و زایمان

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸.۳۰-۷		ساعت ۸.۳۰-۸		ساعت ۹-۸.۳۰		ساعت ۱۰-۹	
	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
	۳-۵	۳	۳-۵	۲				
یکشنبه	۱-۲-	۱		۳	۲	۲	۱	۲
	۳-۵	۶		۴				
دوشنبه	۱-۲-	۱		۲		۷	۱	۲
	۳-۵			۵				
سه شنبه	۱-۲-	۱		۱۰		۸	۱	۲
	۳-۵							
چهارشنبه	۱-۲-			۴			۱	۲
	۳-۵			۵				
پنجشنبه	۱-۲-			۲		۹		۱۰
	۳-۵							

***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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: طب اورژانس

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
				۱۳				
یکشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱	۲	۲	۲-۳	۱۱
				۱۳				
دوشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۲	۲	۳	۲-۳	۱۱
				۵-۱۳	۷		۸	
سه شنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
				۱۳				
چهارشنبه	۲-۳	۱	۲-۳	۱۱			۲-۳	۱۱
				۱۳				
پنجشنبه			۲-۳	۱۱			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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: عفونی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

**** برنامه آموزشی:** ۱. گزارش صبحگاهی ۲. کلاس/کنفرانس مروری ۳. ژورنال کلاب ۴. کمیته مرگ و میر ۵. جلسات مشترک بین 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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

برنامه آموزشی ماهیانه بخش: فک و صورت

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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

***کد گروه های هدف:** کارآموز(۱) کارورز(۲) دستیار تخصصی(۳) دستیار فوق تخصصی(۴) فلوشیپ(۵) توضیح: در برنامه های آموزشی امکان حضور چند گروه هدف می باشد.

****برنامه آموزشی:** ۱. گزارش صبحگاهی ۲. کلاس/کنفرانس مروری ۳. ژورنال کلاب ۴. کمیته مرگ و میر ۵. جلسات مشترک بین 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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

قلب : برنامه آموزشی ماهیانه بخش :

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

ایام هفته	ساعت ۸:۳۰-۷		ساعت ۸-۸:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۱۰:۳۰-۹:۳۰	
	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		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. گراند 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

مرکز:

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

کودکان: برنامه آموزشی ماهیانه بخش:

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

امام حسین (ع)

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 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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور :مراقبت های ویژه : برنامه آموزشی ماهیانه بخش :

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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		
			۵		۵			
یکشنبه		۳	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۲		
			۵		۵			
دوشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۸		
			۵		۵			
سه شنبه		۹	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۳		
			۵		۵			
چهارشنبه	۳-۴-۵	۱	۳-۴-۵	۱۱	۳-۴-۵	۱۰		
			۵		۵			
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. گراند 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

سال: ۱۴۰۲

ماه: شهریور

نورولوژی : نوروپاتی بخش : ماهیانه

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۶/۱

مرکز: امام حسین (ع)

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	۱-۲-۳	۱-۷	۱-۲-۳	۱۱	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۱۲				
یکشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۳	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۱۲				
دوشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۹	۱-۲-۳	۱۳		
		۲-۵		۱۲		۱۰		
سه شنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳	۱۲	۱-۲-۳	۱۳		
		۲						
چهارشنبه	۱-۲-۳	۱-۸	۱-۲-۳	۴	۱-۲-۳	۱۳		
		۲		۶-۱۲				
پنجشنبه	۱-۲-۳	۱	۱-۲-۳		۱-۲-۳	۱۳		
		۲						

***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. گراند 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