

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : ارتوپدی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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

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

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

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 : اطفال ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

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**	گروه هدف*	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

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

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

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 : بیهوشی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

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	۳-۵	۱۳		
		۳							
یکشنبه	۳	۱		۳	۱۲	۳	۱۳		
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۰	۲	۱۲	۱۳		
		۵							
سه شنبه	۳	۱		۳	۱۲	۳	۱۳		
		۴							
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳-۵	۳	۲	۳-۵	۱۳		
				۹			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. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : پاتولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت ۹:۳۰-۱۰:۳۰		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	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴								
یکشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۱۳	۳		
	۳-۴								
دوشنبه	۳	۲	۳	۲	۳	۹	۳		
	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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : جراحی اعصاب ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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	۱	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	۱
یکشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	۱
دوشنبه	۳	۱۱-۱	۳	۱۲	۳	۱۲-۸	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۵	۵	۵	۱۳	۵	۱۳	۵	۱۳	۵	۱۳	۵
سه شنبه	۳	۱۱-۲	۳	۱۱	۳	۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳
	۳-۱	۳-۱	۳-۱	۱-۲	۳-۱	۲-۶	۳-۱	۱-۲	۳-۱	۱۳	۱۳
چهارشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱	۱	۱۳-۴	۱	۱۳-۷	۱	۱۳	۱	۱۳	۱
پنجشنبه	۳	۱۱	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳
	۱	۱	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	۱	۱۳	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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : جراحی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۹.۳۰		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

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

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

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 : چشم ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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**	گروه هدف*	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	۱-۲-۱۲-۵	۲-۳-۴-۱	۱۰-۱۳-۷	۲-۳-۴-۱				
	۲-۳-۴-۱	۱-۲-۱۲-۵	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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : داخلی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

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

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

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

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 : رادیوترابی انکولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۷.۳۰ - ۹		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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : رادیولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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**
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. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹ - ۱۳		ساعت ۹ - ۱۳		ساعت ۹ - ۱۳	
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	۱۰-۱-۲-۳-۴	۱۰-۱-۲-۳-۴	۱۰-۱-۲-۳-۴	۱۰-۱-۲-۳-۴	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	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
سه شنبه	۱-۲-۳-۴	۱	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	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	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
پنجشنبه	۳-۴	۵	۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴	۱۳-۱-۲-۳-۴

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

مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۸.۳۰ - ۹		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	۱۲
	۳-۵	۳	۳-۵	۲			۳-۵	۱۳
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۳	۲	۲	۱	۱۲
	۳-۵	۶	۳-۵	۴			۳-۵	۱۳
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-		۲		۱	۱۲
	۳-۵		۳-۵	۵	۵		۷	۱۳
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۰	۲	۸	۱	
	۳-۵	۱۱	۳-۵	۱۱				
چهارشنبه			۱-۲-	۴			۱	
			۳-۵	۵				
پنجشنبه			۱-۲-	۲	۱-۲	۹	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. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : طب اورژانس ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته	ساعت ۸ - ۷:۳۰		ساعت ۸:۳۰ - ۸		ساعت ۹:۳۰ - ۸:۳۰		ساعت ۱۰ - ۱۳		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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنرداند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : عفونی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴ مرکز:

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸-۱۰		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت ۱۱-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		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	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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : اردیبهشت سال : ۱۴۰۴

مرکز : امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت ۱۰-۱۱		ساعت ۱۱-۱۲	
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				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 ۹. مرور برد ۱۰. مرور کتب مرجع problem solving ۸. جلسات مرور بیمار و حل مشکل CPC گروهی ۶. تومور برد ۷. جلسات ۱۱. گزندراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : قلب ماه : اردیبهشت سال : ۱۴۰۴ مرکز :

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

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

امام حسین (ع) تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۲/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		ساعت ۱۰-۱۲		ساعت ۱۲-۱۳		ساعت ۹-۱۲	
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

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

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

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 : مراقبت های ویژه ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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. گرنراند آموزشی ۱۲. آموزش درمانگاهی ۱۳. آموزش علمی (اتاق عمل، اسکوپ و ...) ۱۴. آموزش مهارتی Book review 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 : نورولوژی ماه : اردیبهشت سال: ۱۴۰۴

مرکز: امام حسین (ع) تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۲/۱

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