

TR-FO-شماره سند:

۲۰

برنامه آموزشی ماهیانه بخش : ارتوپدی ماه : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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. گردراند 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: شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

ایام هفته		ساعت ۸ - ۹		ساعت ۹-۱۰		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	۳-۵	۱		۳	۱۲	۳-۵	۱۳		
		۳							
یکشنبه	۳	۱		۳	۱۲	۳	۱۳		
دوشنبه	۳	۲	۳	۱۰	۳	۱۲	۱۳		
		۵							
سه شنبه	۳	۱		۳	۱۲	۳	۱۳		
		۴							
چهارشنبه	۳-۵	۱	۳-۵	۳	۳	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 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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

ساعت		ساعت		ساعت ۹:۳۰-۸:۳۰		ساعت ۷:۳۰-۸:۳۰		ایام هفته	
برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه	برنامه	گروه
آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	هدف*	آموزشی**	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 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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

ایام هفته		ساعت ۷:۱۵ - ۸:۱۵		ساعت ۸:۳۰ - ۹:۳۰		ساعت ۹:۴۵ - ۱۰:۴۵		ساعت ۱۱:۳۰ - ۱۲:۳۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**
شنبه	۳	۱۱	۱۲	۳	۱۲-۹	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
	۱	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
یکشنبه	۳	۱۱	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
	۱	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
دوشنبه	۳	۱۱-۱	۱۲	۳	۱۲-۸	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
	۵	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
سه شنبه	۳	۱۱-۲	۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱
	۳-۱	۱۳-۲	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
چهارشنبه	۳	۱۱	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
	۱	۱۳-۴	۱۳	۱۳	۱۳-۷	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
پنجشنبه	۳	۱۱	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲	۳	۱۲
	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. گزینداند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

ایام هفته		ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۸.۳۰		ساعت ۹ - ۹.۳۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	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. گردراند 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 : شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

ایام هفته	ساعت ۹-۸		ساعت ۸:۳۰-۹:۳۰		ساعت		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-	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

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. گردراند 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: شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

ایام هفته		ساعت ۹-۸		ساعت ۱۰-۹		ساعت ۱۱-۱۰		ساعت	
گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	برنامه آموزشی**	گروه	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			
	۲-۱۲-۷		۲-۴-۶				۱۳		
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. گردراند 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 : رادیوترابی انکولوژی ماه : شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

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**	گروه هدف*	برنامه آموزشی**
شنبه	۳-۲	۱۰	۳-۲	۱					
		۱							
یکشنبه	۲-۳	۱۰	۳-۲	۲					
		۱		۱					
دوشنبه	۳-۲	۲	۳-۲	۱					
		۵		۵					
سه شنبه	۲-۳	۸	۳-۲	۱					
چهارشنبه	۳-۲	۶	۳-۲	۱					
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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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	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

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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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

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. گزینداند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۵/۱

ایام هفته	ساعت ۷ - ۸.۳۰		ساعت ۸.۳۰ - ۸		ساعت ۸.۳۰ - ۹		ساعت ۹ - 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-	۱			۱	۱-۲-	۲	۱۲
	۳-۵	۳	۳-۵	۲			۳-۵	۳-۵		۱۳
یکشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۳	۲	۲	۱	۱-۲-	۲	۱۲
	۳-۵	۶	۳-۵	۴			۳-۵	۳-۵		۱۳
دوشنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-		۲		۱	۱-۲-	۲	۱۲
	۳-۵		۳-۵	۵		۵	۳-۵	۳-۵	۷	۱۳
سه شنبه	۱-۲-	۱	۱-۲-	۱۰	۲	۸	۱	۱-۲-	۲	
	۳-۵	۱۱	۳-۵	۱۱						
چهارشنبه			۱-۲-	۴			۱	۱-۲-	۲	
			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

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. گردراند 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: شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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			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

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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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	۲	یکشنبه
۱۰		۱۰		۱۰				۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۲	دوشنبه
		۱۰		۱۰		۵		۵		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۲	سه شنبه
								۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۲	چهارشنبه
۱۰		۱۰		۱۰				۳-۴		
۱۱	۳	۱۱	۳	۱۱	۳	۲	۳	۲	۲	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 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. گزینداند 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 : شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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 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. گردراند 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 : شهریور سال : ۱۴۰۴ مرکز : امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم : ۱۴۰۴/۶/۱

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. گردراند 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: شهریور سال: ۱۴۰۴ مرکز: امام حسین (ع)

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۴/۶/۱

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