


<p>دانشکده پرستاری و مامایی حضرت زینب(س)</p>	<p>فرم درخواست برگزاری کارگاه</p>	
--	-----------------------------------	---

دفتر توسعه آموزش دانشکده

<p>۱- عنوان برنامه :</p>
<p>۲- تاریخ برگزاری : لغایت : از ساعت : الی ساعت :</p>
<p>۳- هدف کلی برنامه :</p>
<p>۴- اهداف اختصاصی اجرای برنامه :</p>
<p>۵- برنامه کارگاه:</p>
<p>۶- گروه هدف برنامه مشمول چه افرادی می باشد؟ الف) در مرتبه اول برای : ب) در مرتبه دوم برای : ج) در مرتبه سوم برای :</p>
<p>۷- تعداد سخنرانان :</p>
<p>۸- تعداد تقریبی شرکت کنندگان :</p>
<p>۹- برنامه بر اساس نیاز اعلام شده از سوی کدام گروه هدف می باشد؟ الف) گروه آموزشی <input type="checkbox"/> ب) اعضای هیئت علمی و آموزشی <input type="checkbox"/> ج) سایر <input type="checkbox"/></p>
<p>۱۰- روش اجرا :</p>
<p>۱۱- مشخصات سخنران مسئول برنامه : نام و نام خانوادگی : تخصص : رتبه علمی : امضا و تاریخ :</p>