

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

بیست و یکمین همایش کشوری آموزش علوم پزشکی

۲۷ لغایت ۲۹ فروردین ماه ۱۳۹۹

## فرم اطلاعات کارگاه آموزشی

- (۱) عنوان کارگاه:
- (۲) دلایل اهمیت اجرای کارگاه:
- (۳) اهداف آموزشی کارگاه (با رعایت اصول هدف نویسی):
- (۴) محتوای کارگاه:
- (۵) توصیف کارگاه آموزشی: (لطفا در توصیف خود چگونگی تأمین اهداف آموزشی در کارگاه، روش‌های آموزشی مورد استفاده و کلیات اجرا را توضیح دهید)
- (۶) سطح کارگاه:
  - مقدماتی
  - متوسط
  - پیشرفته
- (۷) شرکت در این کارگاه برای چه کسانی مفید است؟
- (۸) لطفا مواد آموزشی کارگاه پیشنهادی اعم از جزوه، برگه‌های کار گروهی، اسلایدها و .... دیگر موارد را آپلود نمایید.
- (۹) لطفا یک نسخه از برنامه کارگاه را آپلود کنید.

۱۰) ارائه دهندگان:

الف) مسئول کارگاه:

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	دانشگاه یا موسسه محل کار	آدرس محل کار	پست الکترونیک	تلفن همراه	سوابق علمی مرتبط

ب) مدرسین کارگاه: (در صورتی که مسئول کارگاه جزو مدرسین نیز می باشد مجددا در جدول زیر نوشته شود).

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	دانشگاه یا موسسه محل کار	آدرس محل کار	پست الکترونیک	تلفن همراه	سوابق علمی مرتبط

۱۱) تعداد شرکت کننده در کارگاه حداقل ..... و حداکثر ..... می باشد.

۱۲) متقاضی برگزاری:

کارگاه پیش از همایش هستم (مدت زمان این کارگاه ۴ ساعت می باشد).

کارگاه حین همایش هستم (مدت زمان این کارگاه ۱/۵ ساعت می باشد).

۱۳) آیا قبلا این کارگاه یا مشابه آن را ارائه کرده اید؟ در صورت پاسخ بلی، لطفا عنوان کارگاه را بنویسید.

۱۴) اگر پاسخ سوال ۱۳ بلی است نوع کارگاه را مشخص کنید:

کشوری

دانشگاهی

۱۵) اگر پاسخ سوال ۱۴ بلی است حداقل نتیجه یکی از ارزشیابی ها را آپلود نمایید.

۱۶) حداکثر ۵ منبع (رفرنس) مورد استفاده در کارگاه پیشنهادی خود را با ذکر مشخصات کامل ذکر کنید.