|  |  |
| --- | --- |
| بسم الله الرحمن الرحيم | DANESH2 |
| دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اصفهان |
| اداره آموزش مداوم |
| فرم نیازسنجی برنامه‌های آموزش مداوم |
| **خواهشمند است این فرم را پس از مطرح کردن در انجمن / گروه / مرکز / شبکه / دانشکده / معاونت و با لحاظ کردن نظرات سایر همکاران تکمیل فرمایید.**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | **زمان تقریبی اجرا** | | | | | ردیف | **عنوان برنامه** | **گروه هدف** | **برگزارکننده** | **سه ماهه  اول** | **سه ماهه دوم** | **سه ماهه سوم** | **سه ماهه چهارم** | | 1 | **راهنمای مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران ویژه ماما و پزشک عمومی- ویرایش هشتم** | پزشکان عمومی - ماما | معاونت بهداشت |  | \* |  |  | | 2 | **تحلیل مرگ مادری و طراحی مداخلات پیش گیرانه** | پزشکان عمومی - ماما | معاونت بهداشت |  |  | \* |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **نام انجمن / گروه علمی / مرکز / شبکه / دانشکده / معاونت:**  **لطفا پیشنهادات و نظرات خود را در مورد برنامه‌های قبلی آموزش مداوم مرقوم فرمائید:**  **امضاء مسئول** | |