

به نام خدا

فرم درخواست برگزاري دوره هاي آموزشي : عمومی / شغلی / بهبود مديريت

|  |
| --- |
| **واحد سازماني درخواست كننده دوره :** |
| **عنوان دوره / كارگاه / سمينار / پودمان آموزشي / سخنراني :** |
| **نوع نیاز احساس شده: مشکلات عملکردی نیاز مشتری یا ارباب رجوع فقدان مهارتهای لازم فناوری نوین قوانین و مقررات جدید تغییر در شرح وظایف شغل معرفی محصولات جدید**  |
| **هدف کلی :** |
| **اهداف رفتاري مورد نظر : پس از پایان دوره فراگیران قادر خواهند بود (حداقل 5 مورد)** |
| **سرفصل دوره :** |
| **گروه هدف انتخاب شده با توجه به نياز سنجي هاي انجام شده : رشته هاي شغلي مورد نظر:** |
| **تاريخ دقيق شروع دوره :**  |
| **تاريخ دقيق خاتمه دوره :**  |
| **تعدادكل ساعات دوره : ساعت** | **تعداد ساعات عملي :** | **تعداد ساعات نظري :**  |
| **زمان برگزاري كلاسها :**  |
| **حداقل تحصيلات جهت شركت كنندگان :** |
| **تعداد تقريبي شركت كنندگان :** |
| **نحوه برگزاری آزمون : كتبي شفاهي عملي**  |
| **مكان يا محل برگزاري دوره :** |
| **برآورد كليه هزينه هاي دوره : ريال**  |
| **شيوه برگزاري آموزش : سخنراني سمينار يا همايش پودمان آموزشي دوره آموزشي كارگاه آموزشي**  |
| **وسايل كمك آموزشي : PowerPoint Trans Parency White Board Film**  |
| **مشخصات اساتيد دوره آموزشي** |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگي** | **بالاترين مدرك تحصيلي** | **میزان ساعت تدریس** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **تاييد رئیس اداره / واحد پیشنهاد دهنده****تاريخ و امضاء** | **تاييد رابط آموزشي****تاريخ و امضاء** | **تاييد بالاترين مقام مسئول** **تاريخ و امضاء** |