

فرم شماره ۴

خلاصه مشخصات آموزشها، دوره‌ها یا پودمانهای آموزشی

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>(۲) کد:</p>  | <p>(۱) عنوان آموزش:</p>   |  |
| <p>(۳) هدف آموزش:</p>   |   |  |
| <p>(۶) طبقه شغلی مورد نظر:</p>  | <p>(۵) عنوان پست یا پستهای مورد نظر:</p>  | <p>(۴) عنوان رشته شغلی:</p>  |
| <p>(۹) نوع آموزش:<br/> <input type="checkbox"/> الزامی<br/> <input type="checkbox"/> اختیاری</p>  | <p>(۸) مدت آموزش به ساعت:<br/>                 نظری:<br/>                 عملی:</p> | <p>(۷) مدرک و رشته تحصیلی:<br/>                 مدرک:<br/>                 رشته:</p> |
| <p>(۱۰) سرفصلهای آموزش:</p>   |   |  |
| <p>(۱۲) شیوه اجرای آموزش:<br/> <input type="checkbox"/> حضوری<br/> <input type="checkbox"/> غیر حضوری</p>   |   | <p>(۱۱) مجری یا مجریان آموزش:</p>  |
| <p>(۱۳) روش ارائه محتوی:<br/> <input type="checkbox"/> کارگاه آموزشی<br/> <input type="checkbox"/> کلاس درس (سخنرانی)<br/> <input type="checkbox"/> دیداری- شنیداری<br/> <input type="checkbox"/> مکانهای<br/> <input type="checkbox"/> سایر<br/>                 ذکر شود</p> |   |  |
| <p>(۱۴) روش ارزشیابی:<br/> <input type="checkbox"/> عملی<br/> <input type="checkbox"/> شفاهی<br/> <input type="checkbox"/> کتبی</p>   |   |  |
| <p>تاریخ:<br/><br/>امضاء</p>  |   | <p>نام و نام خانوادگی مسئول:<br/><br/>عنوان پست سازمانی:</p>                         |