**بسمه تعالی**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي**

**معاونت آموزشي**

**مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشكي**

**بیست و یکمین همايش كشوري آموزش علوم پزشكي**

**27 لغایت 29 فروردین ماه 1399**

**فرم اطلاعات كارگاه آموزشي**

1. عنوان كارگاه:
2. دلايل اهميت اجراي كارگاه:
3. اهداف آموزشي كارگاه (با رعايت اصول هدف نويسي):
4. محتواي كارگاه:
5. توصيف كارگاه آموزشي: (لطفا در توصيف خود چگونگي تأمين اهداف آموزشي در كارگاه، روش­هاي آموزشي مورد استفاده و كليات اجرا را توضيح دهيد)
6. سطح کارگاه:
* مقدماتی
* متوسط
* پیشرفته
1. شرکت در این این کارگاه برای چه کسانی مفید است؟
2. لطفا مواد آموزشي كارگاه پيشنهادي اعم از جزوه، برگه­هاي كار گروهي، اسلايدها و ....دیگر موارد را آپلود نماييد.
3. لطفا يك نسخه از برنامه كارگاه را آپلود كنيد.
4. ارائه دهندگان:

الف) مسؤول كارگاه:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **آخرين مدرك تحصيلي** | **دانشگاه يا موسسه محل كار** | **آدرس محل كار** | **پست الكترونيك** | **تلفن همراه** | **سوابق علمي مرتبط** |
|  |  |  |  |  |  |  |

ب) مدرسين كارگاه: (در صورتی­که مسئول کارگاه جزو مدرسین نیز می­باشد مجددا در جدول زیر نوشته شود).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي** | **آخرين مدرك تحصيلي** | **دانشگاه يا موسسه محل كار** | **آدرس محل كار** | **پست الكترونيك** | **تلفن همراه** | **سوابق علمي مرتبط** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. تعداد شركت كننده در كارگاه حداقل ..... و حداکثر ..... می باشد.
2. متقاضی برگزاری:

□ کارگاه پیش از همایش هستم (مدت زمان این کارگاه 4 ساعت می­باشد).

□ کارگاه حین همایش هستم (مدت زمان این کارگاه 5/1 ساعت می­باشد).

1. آيا قبلا اين كارگاه يا مشابه آن را ارائه كرده­ايد؟ در صورت پاسخ بلي، لطفا عنوان کارگاه را بنویسید.
2. اگر پاسخ سوال 13 بلی است نوع کارگاه را مشخص کنید:

□ کشوری

□ دانشگاهی

1. اگر پاسخ سوال 14 بلي است حداقل نتیجه يكی از ارزشيابي­ها را آپلود نماييد.
2. حداكثر 5 منبع (رفرنس) مورد استفاده در كارگاه پيشنهادي خود را با ذكر مشخصات كامل ذكر كنيد.