

<b>فرم گزارش برگزاری کارگاه جهت آموزش و توانمندسازی سازمان های مردم نهاد سلامت</b>	
نام دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی:	
نام کارشناس تکمیل کننده گزارش:	
تاریخ تکمیل گزارش:	
موضوع کارگاه:	
تاریخ برگزاری کارگاه:	
طول دوره برگزاری کارگاه (چند روز و چند ساعت):	
نام و سمت مدرس/مدرسين:	
۱.	
۲.	
تعداد شرکت کنندگان:	
شرکت کنندگان شامل:	
<input type="checkbox"/> سازمان های مردم نهاد سلامت	
<input type="checkbox"/> سازمان های مردم نهاد و خیریه های سلامت به صورت مشترک	
سرفصل ها:	
۱.	
۲.	
۳.	
روش آموزشی (سخنرانی، کار گروهی، نمایشی یا .....):	
تجهیزات آموزشی (پرده نمایش و اورهد، ویدئو پروژکتور و کامپیوتر، وایت برد یا .....):	
نحوه ارزیابی شرکت کنندگان (ارزیابی ابتدایی شرکت کنندگان با استفاده از پیش آزمون طراحی شده، ارزیابی مرحله ای با استفاده از پرسش های مرحله ای و سنجش میزان حضور فعال شرکت کنندگان، ارزیابی پایانی شرکت کنندگان با استفاده از پس آزمون طراحی شده یا .....):	
آیا فرم ارزیابی کارگاه جهت نقد موضوع کارگاه، نحوه برگزاری و .... در اختیار شرکت کنندگان قرار گرفته است؟	
شرح مختصری از اهداف و نحوه برگزاری کارگاه را قید نمایید.	
مستندات مربوطه شامل یک قطعه عکس از کارگاه، محتوای آموزشی تدریس شده، تکمیل فرم گزارش کارگاه، لیست حضور و غیاب شرکت کنندگان، دعوتنامه مدرس (در صورت صدور)، دعوتنامه سمن های شرکت کننده (در صورت صدور) را پیوست نمایید.	