



درخواست صدور مجوز برگزاری دوره آموزشی

کد فرم: F-VP21-0107
 شماره بازنگری: ۰۱
 صفحه: ۱ از ۱
 تاریخ:

اطلاعات دوره

۱. عنوان دوره:	
۲. نوع دوره: نظری <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> نظری-عملی <input type="checkbox"/>	
۳. تعیین میزان ساعت نظری و عملی بودن دوره آموزشی در صورت نظری-عملی بودن آن: نظری ... ساعت عملی ... ساعت	
۴. وضعیت دوره از نظر جدید یا تکراری بودن: جدید است <input type="checkbox"/> مشابه است <input type="checkbox"/> تکراری است <input type="checkbox"/>	
۵. تاریخ پیشنهادی شروع دوره:	۶. تاریخ پایان دوره:
۷. تعداد گروه در هر دوره:	۸. حداقل و حداکثر تعداد فراگیران در هر گروه:
۹. طول مدت هر جلسه به دقیقه:	۱۰. تعداد جلسات در هر گروه:
۱۱. مکان برگزاری دوره:	۱۲. نام مدرس:
۱۳. محل تامین اعتبار دوره:	۱۴. روش ارزشیابی از دوره:
۱۵. تعیین حد نصاب پیشنهادی نمره قبولی در آزمون دوره با ذکر علت:	

اطلاعات عمومی دوره

۱. هدف یا هدف‌های دوره:	
۲. ضرورت برگزاری دوره:	
۳. سرفصل و محتوای دوره:	
۴. نحوه انتخاب فراگیران:	
۵. شرایط فراگیران:	
۶. سه مهارت قابل سنجش که انتظار می‌رود فراگیران پس از اتمام دوره به آن مسلط شوند.	
۱-	
۲-	
۳-	
۷. نحوه انتخاب مدرس:	
۸. نحوه تایید تحقق اهداف برنامه آموزشی:	

مختصات برنامه درسی *

امضای مدیر واحد درخواست کننده:	امضای بالاترین مقام سازمانی واحد درخواست کننده:
تاریخ دریافت فرم:	درخواست، در جلسه شماره مورخ مطرح و با آن
وضعیت تکمیل فرم: تایید <input type="checkbox"/> عدم تایید <input type="checkbox"/>	موافقت / مخالفت گردید. امضاء:

* چنانچه برای تکمیل هریک از بندهای هشت گانه مختصات برنامه درسی نیاز به فضای بیشتری بود، از برگه جداگانه استفاده و پیوست فرم گردد.