

فرم شماره چهار ( خلاصه مشخصات آموزشها دوره ها یا پودمانهای آموزشی )

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