

## فرم درخواست برگزاری کلاس عملی اساتید بالینی

همکار و استادگرامی

جهت برگزاری دوره های آموزشی پزشکی و سایر رشته های پیراپزشکی در مرکز شبیه سازی - یادگیری مهارت بالینی، لطفا درخواست فرم برگزاری کلاس عملی اساتید بالینی را تکمیل نموده و جهت ست نمودن برنامه کلاسی ، آماده نمودن تجهیزات پزشکی ، لوازم مصرفی و انتخاب شبیه ساز های مورد نظر با کارشناسان مرکز، تماس حاصل فرمائید .

گروه هدف:

- پزشکی    متخصصین    دستیاران    دندانپزشکی    مامایی    پرستاری
- فوریت های پزشکی  سایر گروه ها:.....

- سال تحصیلی: سال اول  سال دوم  سال سوم  سال چهارم  سال پنجم  سال ششم  سال هفتم

دوره:

- مقطع:  کاردانی    کارشناسی    کارشناسی ارشد    دکتری
- نام استاد بالینی :   تاریخ برگزاری :   ساعت:

واحد درسی:

موضوع کلاس:

تعداد شرکت کنندگان:

تجهیزات و مولزهای مورد نیاز:

.....