

فرم "د" تقویم آموزشی سال ۹۴ سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور

عنوان دوره آموزشی:				
مدیر/تی	شغلی	عمومی	بدو تصدی شغل	توجیه ی
نوع دوره				
اهداف کلی آموزش:				
اهداف آموزشی رفتاری / عملکردی:				
مدت آموزش به ساعت: نظری: عملی:				
نوع آموزش: الزامی <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/>				
سرفصل های آموزشی:				
مقطع تحصیلی شرکت کنندگان:			رشته تحصیلی شرکت کنندگان:	
مشاغل شرکت کنندگان:			رتبه شغلی:	
شرایط مدرسان:			منابع و محتوای آموزشی:	
- شرایط تحصیلی:				
- شرایط تجربی:				
- ویژگی های مهارتی و تخصصی:				
شیوه های ارزشیابی آموزش:			شیوه ارائه:	
کتابی <input type="checkbox"/> شفاهی <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> سایر:			- حضوری:	
مجربان آموزش: سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور-			کلاس درس <input type="checkbox"/> کارگاه آموزشی <input type="checkbox"/> سمینار <input type="checkbox"/> سایر:	
زمان اجرای دوره ها:			- غیر حضوری:	
			مکاتبه ای <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> سایر:	
نام و نام خانوادگی بالاترین مقام مسئول آموزش: علی فروزش			مرجع تصویب: کمیته راهبری آموزش	
امضاء			تاریخ تصویب:	
تاریخ				