

عنوان آموزش:		سال اجرا:
هدف آموزش:		
هدف رفتاری: فرد بتواند.....		
پیش نیاز دوره:		
عنوان رشته شغلی:		عنوان پست سازمانی:
طبقه شغلی مورد نیاز:		گروه هدف:
مدرک و رشته تحصیلی:		مدت آموزش به ساعت:
مدرک:	رشته:	عملی: نظری:
نوع آموزش:	عمومی:	شغلی:
الزامی:	بهبود مدیریت:	
اختیاری:		
شیوه اجرای آموزش:		حضوری:
غیر حضوری:*		
حالت آموزش:		
نو آموزی:		
باز آموزی:		
سرفصلهای آموزش:		
روش ارائه محتوا:		
کلاس درس (سخنرانی):		
دیداری، شنیداری:		
کارگاه آموزشی:		
مکاتبه ای:		
سایر:		
روشهای ارزشیابی:		
کتبی:		
شفاهی:		
پیامک:		
نوع آزمون:		
تستی:		
تشریحی:		
تستی تشریحی:		

منابع آموزشی:	
فضای آموزشی:	
محل فیزیکی اجرای دوره:	وسایل کمک آموزشی:
تعداد شرکت کنندگان:	
زمان برگزاری دوره:	
هزینه اجرای دوره:	
مجری یا مجریان آموزش:	
کارشناس آموزش و توانمندسازی کارکنان واحد:	مسئول واحد:
امضاء:	امضاء:

دوره آموزشیدر کمیته اجرایی آموزش مورخ..... مطرح گردید. موافقت شد: موافقت نشد:

مسئول آموزش توانمندسازی کارکنان:

امضاء: