**صورتجلسه تشکیل کلاس آموزشی با امتیاز بازآموزی آموزش مداوم**

**از کلاس با مشخصات ذیل بازدید بعمل آمد و گواهی می شود کلاس راس ساعت مقرر تشکیل شد ، موضوع سخنرانی با جدول تفضیلی برنامه همخوانی دارد ، سخنرانان در زمان تعیین شده مباحث مورد نظر را توضیح داده اند. نظرسنجی ، آزمون پره تست ، آزمون عملی و آزمون پست تست انجام شد**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان دوره آموزشی** | **امتیازدوره** | **گروه هدف** | **شناسه** | **شماره مجوز** | **تعداد افراد شرکت کننده** | **تاریخ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **سخنرانان** | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تائید کننده گان** | | | | |
| **مسئول واحد آموزش** | **ناظر آموزش مداوم** | | **سوپروایز آموزشی** | **مترون** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |