



فرم شرکت در کارگاه های آموزشی رشته داخلی جراحی

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته: شماره دانشجویی: ورودی سال:

دانشجویان محترم کارشناسی ارشد رشته داخلی - جراحی لطفا فرم تکمیل شده را قبل از دفاع نهایی جهت تکمیل پرونده دانشجویی به تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل نمایند.
کارگاه های آموزشی: شرکت دانشجویان در این پنج کارگاه آموزشی در طول تحصیل الزامی است.

ردیف	نام کارگاه آموزشی	تاریخ	ساعت برگزاری	نام مدرس	امضا و مهر نماینده تحصیلات تکمیلی
۱	پرستار و قانون				
۲	ارتباط حرفه ای در پرستاری				
۳	مدیریت تضاد، تعارض				
۴	مهارت های تصمیم گیری بالینی				
۵	مراقبت های مبتنی بر شواهد				
۶	آشنایی و کار با سامانه پژوهان				
۷	آئین نگارش و ویراستاری متون فارسی				

امضا و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی: