



فرم شرکت در کارگاه های آموزشی رشته مراقبت های ویژه

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

دانشجویان محترم کارشناسی ارشد رشته مراقبت های ویژه 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	مستندسازی در بخش های مراقبت های ویژه				
۲	کنترل عفونت و ایمنی بیمار				
۳	احیای قلبی ریوی پیشرفته				
۴	مدیریت بخش های مراقبت های ویژه				
۵	آیین نگارش و ویراستاری متون فارسی				
۶	کیفیت خدمات و اعتبار بخشی				
۷	پرستاری مبتنی بر شواهد				
	آشنایی و کار با سامانه پژوهان				

امضا و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی: