|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description: untitled11  **اداره آموزش و توسعه کارکنان** | | **فرم مشخصات دوره آموزشی(طرح درس)** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان دوره:** | | **سامانه ثبت اطلاعات بهداشت حرفه ای** | | | | | | | | | | **کد دوره:** | | |
| **مدت دوره:** | | **تئوری: 3** | **عملی:3** | | **مجموع:6** | | **معاونت پیشنهاد دهنده:** | | | **معاونت بهداشتی** | | | | |
| **نوع الزام:** | | **الزامی■** | | | | **اختیاری** | | | | | | | | |
| **نوع دوره** | | **عمومی  بهبود مدیریت تخصصی■ مشترک شغلی** | | | | | | | | | | | | |
| **گروه هدف/ مخاطبین دوره:** | | **رشته شغلی:** | **بهداشت حرفه ای** | | | | | | | | | | | |
| **پست سازمانی:** | **کاردان/کارشناس /کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای/کارشناس/کارشناس مسئول سلامت حرفه ای** | | | | | | | | | | | |
| **شرایط شرکت در دوره: (جنسیت ، مدرک تحصیلی، سابقه خدمت، پیش نیاز و ...)** | | **شرایط خاص مخاطبین دوره:** | | | | | | | | | | | | |
| **پیش نیاز: دارد ندارد** | | **عنوان دوره پیش نیاز:** | | | | | | | | | **کددوره:** | |
| **نوع دوره براساس حیطه یادگیری:** | | **دانشی** **■ مهارتی🞏** | | | | | | | | | | | | |
| **شیوه اجرای دوره:** | | **حضوری** | سخنرانی⏹ کارگاه آموزشی □ آموزش حین کار🗖 شبیه سازی🗖 ایفای نقش 🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **آموزش از راه دور** | وبینار 🗖 ویدئو کنفرانس🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **مبتنی بر منبع** | متنی 🗖 ویدئویی🗖 مولتی مدیا🗖 پویا نمایی🗖 اسلاید🗖 تصویری🗖 سایر🗖 | | | | | | | | | | | |
| **روش ارزشیابی دوره:** | | کتبی ◼ عملی ◼ مشارکت فعال در مباحث □ ارسال تکلیف 🗖 | | | | | | | | | | | | |
| **هدف کلی دوره:** | | **آشنایی فراگیران با سامانه ثبت اطلاعات بهداشت حرفه ای** | | | | | | | | | | | | |
| **سرفصل های آموزشی دوره:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **عنوان سرفصل** | | | | | | | | **حیطه یادگیری**  **(دانشی- نگرش –مهارتی)** | | | | | **مدت زمان لازم** |
| **1** | **آآشنایی با نحوه ثبت اطلاعات پایه و بهداشتی واحد صنفی در سامانه سلامت محیط و کار** | | | | | | | | **شناختی - مهارتی** | | | | | **60** |
| **2** | **آآشنایی با نحوه ثبت چک لیست های بازرسی واحد صنفی در سامانه سلامت محیط و کار** | | | | | | | | **شناختی - مهارتی** | | | | | **60** |
| **3** | **آآشنایی با نحوه اجرای فرآیند قانونی در واحد های صنفی در سامانه سلامت محیط و کار** | | | | | | | | **شناختی - مهارتی** | | | | | **120** |
| **4** | آشنایی با کد های ایسیک و اختصاص آن **در سامانه سلامت محیط و کار** | | | | | | | | **شناختی - مهارتی** | | | | | **120** |
| **5** |  | | | | | | | |  | | | | |  |
| **اهداف رفتاری (حیطه یادگیری مهارتی)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **از طریق سامانه سلامت محیط و کار فرم اطلاعات پایه و بهداشتی واحد صنفی را ثبت نماید.** | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **از طریق سامانه سلامت محیط و کار چک لیست ها بازرسی واحد صنفی سلامت محیط را ثبت نماید.** | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **از طریق سامانه سلامت محیط و کار اجرای فرآیند قانونی در واحد های صنفی سلامت محیط را ثبت نماید.** | | | | | | | | | | | | | |
| **شرایط مدرسین(مدرک تحصیلی - رشته شغلی - سابقه کار و ... )** | | **کارشناس بهداشت حرفه ای – 10 سال سابقه**  **زهرا جعفری 26- سال سابقه** | | | | | | | | | | | | |
| **تایید و امضا** | | رابط آموزش واحد/نماینده کمیته نیازسنجی رشته شغلی مربوطه | | رابط آموزش معاونت | | | | بالاترین مقام سازمانی واحد | | | اداره آموزش و توسعه کارکنان | | | |