



معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۵۷۷۵/۷/۱۲/پ
تاریخ : ۱۷/۰۷/۱۴۰۲
ساعت : ۳۶:۱۰
پیوست : دایره

روسای محترم کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های تابعه دانشگاه

روسای محترم کلیه بیمارستان های خصوصی ، خیریه و وابسته به سایر ارگانها

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به اطلاع می رساند دوره آموزشی "آنالیز مایعات بدن" ویژه کارشناسان آزمایشگاه شاغل در مراکز درمانی تابعه، در روز پنج شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ از ساعت ۷:۳۰ الی ۱۳:۳۰ به صورت حضوری در محل سالن نفیس دانشکده مدیریت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان برگزار می گردد.

● ثبت نام گروه هدف پیشگفت بر اساس ظرفیت اعلامی در فایل پیوست توسط سوپروایزر محترم آموزشی آن مرکز بر اساس پست سازمانی و یا ابلاغ انشایی (منوط به وجود ردیف سازمانی در تشکیلات مصوب، متناظر با ابلاغ صادره و رعایت شرایط احراز طرح طبقه بندی مشاغل)، صورت می پذیرد.

● حضور افراد صرفا بر اساس ظرفیت اعلامی در فایل پیوست برنامه ریزی و اجرا گردد.

● این معاونت هیچ گونه تعهدی نسبت به اعطای ساعت آموزش به افرادی که اسامی آنها در لیست ثبت نام نیست نخواهد داشت.

● با توجه به بخشنامه شماره ۴۳۵۹/د مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۳۱ معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، در صورتی که کارمند توسط رابط آموزشی در دوره آموزش شغلی ثبت نام گردد، فرد ملزم به حضور در دوره طبق تاریخ مربوطه می باشد، در غیر اینصورت عدم شرکت فرد در کلاس و یا آزمون پایانی به عنوان غیبت لحاظ خواهد شد.

● با توجه به بخشنامه شماره ۷۵۴۷/د مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۳۱ معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه مبنی بر الزامی بودن انجام پیش آزمون، پس آزمون، ارزیابی دوره و مدرس جهت هر کلاس آموزشی، کلیه افراد شرکت کننده در کلاس ملزم به شرکت در پیش آزمون، پس آزمون و تکمیل فرم ارزشیابی می باشند.



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

شماره : ۱۲۷/۵۷۷۵.../پ.
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۷/۱۷...
ساعت : ۱:۳۶...
پیوست : دایره...

معاونت درمان

• ضمناً جهت دریافت فایل پیوست به آدرس سایت معاونت درمان به نشانی <http://ta.mui.ac.ir> ساختار-

مدیریت امور آزمایشگاه ها - اداره نظارت بر امور آزمایشگاه های تشخیص طبی - دوره آموزشی مراجعه فرمایید.

• آدرس ثبت نام: amoozesh.mui.ac.ir قسمت پورتال آموزشی، کد دوره ۱۴۰۲۴۰۲۶۸

تاریخ و زمان ثبت نام در دوره: روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۱۸ از ساعت ۸ لغایت ۲۳

تاریخ و زمان پیش آزمون: روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۱۹ از ساعت ۹ لغایت ۱۴

تاریخ و زمان آزمون نهایی و نظرسنجی: روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۲ از ساعت ۹ لغایت ۱۴

شایان ذکر است ثبت نام گروه هدف شاغل در مراکز درمانی خصوصی در روز و محل برگزاری دوره انجام می گردد.

دکتر فریبرز خوروش
معاون درمان
از طرف: دکتر علی اکبر جنگجو

رونوشت :

مدیر محترم امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی جناب آقای دکتر جنگجو
سرپرست محترم امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت جناب آقای دکتر صمدی
رئیس محترم اداره امور عمومی جناب آقای بهزادفر: جهت اطلاع و اقدام لازم
مسئول محترم روابط عمومی معاونت درمان جناب آقای سلطانی کفرانی: جهت اطلاع و اقدام لازم
مسئول محترم امور فناوری اطلاعات معاونت درمان جناب آقای مهندس سهیلی پور: جهت اطلاع و اقدام لازم

آدرس: خیابان شهید آیت ا... قدوسی (آپادانا اول)

تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۱۹۶۶۱ ، تلفکس : ۰۳۱-۳۶۶۱۲۱۹۳

treatment@mui.ac.ir