



دانشگاه اصفهان
مدیریت امور اداری

فرم نیازسنجی دوره آموزشی (نیاز آموزشی واحدها)

کد فرم: ۱

تاریخ:

| اطلاعات دوره | | ردیف | عناوین |
|---|--|---|--|
| | | ۱ | عنوان دوره |
| <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری | | ۲ | نوع دوره |
| | | ۳ | میزان ساعت پیشنهادی دوره |
| | | ۴ | تاریخ پیشنهادی برگزاری دوره |
| | | ۵ | مکان پیشنهادی برگزاری دوره |
| | | ۶ | نام مدرس پیشنهادی |
| | | ۷ | برآورده اولیه هزینه دوره (به ریال) |
| | | ۱ | اهداف و ضرورت برگزاری دوره |
| | | ۳ | سرفصل ها و محتوای دوره |
| | | ۴ | شرایط شرکت کنندگان * |
| .۱ | | ۵ | سه مهارت قابل سنجش که انتظار می رود شرکت کنندگان پس از اتمام دوره به آن مسلط شوند. |
| .۲ | | | |
| .۳ | | | |
| * کدام یک از پست های سازمانی شاغل در واحد بایستی این دوره را بگذرانند | | | |
| واحد درخواست کننده: | | امضای بالاترین مقام سازمانی واحد درخواست کننده: | |
| محل امضاء و توضیحات واحد آموزش کارکنان: | | | |

« این قسمت توسط هیات اجرایی منابع انسانی دانشگاه تکمیل گردد »

درخواست فوق در جلسه شماره مورخ هیات اجرایی منابع انسانی دانشگاه بررسی و با توجه به دلایل زیر موافقت / مخالفت شد.

۱ -

۲ -

نام و نام خانوادگی تأیید کنندگان: _____ محل امضاء: _____