



دانشگاه اصفهان
دفتر طرح و برنامه و
بودجه

فرم نیازسنجی دوره آموزشی (نیاز آموزشی واحدها)

کد فرم: ۱

تاریخ:

ردیف	اطلاعات دوره	توضیحات
۱	عنوان دوره	
۲	نوع دوره	حضور <input type="checkbox"/> نیمه حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/>
۳	میزان ساعت پیشنهادی دوره	
۴	وضعیت دوره از نظر جدید یا تکراری بودن	جدید است <input type="checkbox"/> تکراری است <input type="checkbox"/>
۵	تعداد پیشنهادی افراد شرکت کننده	
۶	تاریخ پیشنهادی شروع دوره	
۷	تاریخ پایان دوره	
۸	مکان پیشنهادی برگزاری دوره	
۹	نام مدرس پیشنهادی	
۱	هدف یا هدفهای دوره	
۲	ضرورت برگزاری دوره	
۳	سرفصل ها و محتوای دوره	
۴	شرایط شرکت کنندگان *	
۵	سه مهارت قابل سنجش که انتظار می رود شرکت کنندگان پس از اتمام دوره به آن مسلط شوند.	۱.
		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:		