



مرکز آموزش، پژوهش و توسعه آموزشی
CRED - EDUCATION

بسمه تعالی
بیمارستان سینا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

فرم برنامه توسعه فردی (PDP) Personal Development Program

نام و نام خانوادگی: _____ نام بخش: _____ عنوان پست سازمانی: _____ تاریخ تکمیل فرم: .../.../1402

اجرا و پایش				برنامه ریزی		
عنوان	تاریخ برگزاری	نتیجه آزمون	پایش		روش دستیابی به هدف	عنوان نیاز آموزشی
			دستیابی به هدف	خبر/ علت		

- عناوین آموزشی توسط فرد بر اساس شرح وظایف و توانمندیهای مورد نیاز شغلی می باشد.
- عناوین آموزشی توسط مسئول واحد بر اساس شرح وظایف، برنامه استراتژیک، برنامه بهبود کیفیت، تحلیل شاخصها و سیستم گزارش خطا می باشد. در بخشهای ویژه توانمندی مطابق با استانداردهای اعتبار بخشی لحاظ گردد
- در صورتی که تا پایان سال در ستون ارزشیابی و پایش برنامه خیر علامت زده شود عدم دستیابی ذکر شده و در برنامه ریزی سال بعد در نظر گرفته می شود.

امضا مدیر بیمارستان

امضا مسئول واحد

امضا فرد