



بسمه تعالی  
مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه



## عنوان: فرآیند شیوه نامه برگزاری کارگاه‌های تحقیقاتی علوم پزشکی منطقه ای ، ملی و بین‌المللی

کد فرایند و فرم : ۱۰

تاریخ تدوین :

تاریخ آخرین بازنگری : ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

### تعریف:

کارگاه‌ها معمولاً به صورت حضوری و یا مجازی برگزار می‌گردد. با توجه به این فرصت، همه افراد سازمان می‌توانند به یک فرد خلاق تبدیل شوند.

### گام های اجرایی فرایند:

- ۱- اعلام دوره ها، کارگاه ها، رویدادها و استارت‌آپ ها و .. براساس برنامه عملیاتی تدوین شده سال مدنظر از طریق مدیریت توسعه فناوری سلامت به مراکز رشد و نوآوری
- ۲- ارسال لیست و برنامه دقیق برای دوره های مدنظر مطابق برنامه عملیاتی از طریق مراکز ده گانه به مدیریت توسعه فناوری سلامت
- ۳- درخواست برگزاری کارگاه از طرف مراکز و تکمیل فرم (شماره یک)، حداقل یک الی سه ماه قبل از زمان پیش بینی
- ۴- ارسال فرم تکمیل شده شماره یک (اطلاعات کارگاه) از مراکز به مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه
- ۵- بررسی درخواست و تکمیل بودن فرم ارسالی مراکز، توسط کارشناس مربوطه
- ۶- بررسی فرم ارسالی، توسط کارگروه
- ۷- اعلام نتیجه بررسی توسط مدیریت (حداکثر ظرف مدت یک ماه) به مراکز
- ۸- برگزاری کارگاه ها طبق شیوه نامه
- ۹- تکمیل و ارسال فرم شماره دو به همراه مستندات به مدیریت جهت بارگذاری در سامانه HOP و HTDO

### امکانات و تسهیلات:

محل برگزاری کارگاه

تمهیدات : پذیرایی

تسهیلات :



بسمه تعالی  
مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه



**عنوان: فرآیند شیوه نامه برگزاری کارگاه‌های تحقیقاتی علوم پزشکی منطقه ای ، ملی و بین‌المللی**

کد فرایند و فرم : ۱۰

تاریخ تدوین :

تاریخ آخرین بازنگری : ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

اعلام دوره ها، کارگاه ها، رویدادها و استارت‌آپ ها و .. براساس برنامه عملیاتی تدوین شده سال مدنظر از طریق مدیریت توسعه فناوری سلامت به مراکز رشد و نوآوری

ارسال لیست و برنامه دقیق برای دوره های مدنظر مطابق برنامه عملیاتی از طریق مراکز ده گانه به مدیریت توسعه فناوری سلامت

درخواست برگزاری کارگاه از طرف مراکز و تکمیل فرم (شماره یک)، حداقل یک الی سه ماه قبل از زمان

ارسال فرم تکمیل شده شماره یک (اطلاعات کارگاه) از مراکز به مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه

بررسی درخواست و تکمیل بودن فرم ارسالی مراکز، توسط کارشناس مربوطه

فرم ارسالی تکمیل و مورد تایید می باشد؟

خیر

بلی

بررسی فرم ارسالی، توسط کارگروه

اطلاعات کارگاه مورد تایید می باشد؟

خیر

بلی

اعلام نظر شورا به مراکز



بسمه تعالی  
مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه



**عنوان: فرآیند شیوه نامه برگزاری کارگاه‌های تحقیقاتی علوم پزشکی منطقه ای ، ملی و بین‌المللی**

کد فرایند و فرم : ۱۰

تاریخ تدوین :

تاریخ آخرین بازنگری : ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۱۰/۲۳

۱

اعلام نتیجه بررسی توسط مدیریت (حداکثر ظرف مدت یک ماه) به مراکز

برگزاری کارگاه ها طبق شیوه نامه

تکمیل و ارسال فرم شماره دو به همراه مستندات به  
HOP و HTDO مدیریت جهت بارگذاری در سامانه