

جدول ارزیابی / اثربخشی برنامه های آموزشی مرکز/ بیمارستان ..... در سال .....

ردیف	برنامه آموزشی	تاریخ اجرا	روش اجرا	تعداد شرکت کننده	میانگین امتیاز pretest	میانگین امتیاز Post test	شاخص تاثیر پذیر	وضعیت قبل از آموزش	وضعیت پس از آموزش (حداقل ۴ هفته بعد)

سوپروایزر آموزشی - امضاء

مسئول بهبود کیفیت - امضاء