



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

بسمه تعالی

شماره  
تاریخ  
پوست

۹۸/۵۴۷۸  
۱۳۹۸/۸/۸  
ندارد

سرکار خانم دکتر لیلا رضایی

دانشیار محترم گروه چشم دانشکده پزشکی

موضوع: ابلاغیه

باسلام و احترام

نظر به تعهد و شایستگی سرکارعالی، به موجب این ابلاغ به عنوان سرپرست « معاونت آموزش تخصصی و فوق تخصصی دانشکده پزشکی » منصوب می گردید تا با اتکال به خداوند متعال و استفاده از توانمندی های علمی و آموزشی وسیع موجود در دانشکده پزشکی انجام وظیفه نمائید. از سرکارعالی انتظار دارم با استفاده از ظرفیت های ارزشمند اعضاء محترم هیأت علمی و با همکاری کارکنان گرامی دانشکده و نیز عنایت به اسناد بالادستی، محورهای زیر را در اولویت کاری قرار دهید:

۱- اعتدالی اخلاق حرفه ای

۲- ارتقاء کیفیت آموزش در سطوح تخصصی و فوق تخصصی

۳- پیگیری توسعه هدفمند دوره های دستیاری فوق تخصصی و فلوشیپ

۴- استانداردسازی ارزیابی های بالینی دستیاران

۵- توجه ویژه به ارتقاء آموزش درمانگاهی، اورژانس های پزشکی و مهارتهای بالینی در سطوح تخصصی و فوق تخصصی

۶- تعامل مداوم با رؤسای محترم بیمارستانهای آموزشی و گروههای آموزشی بالینی به منظور شناسایی و رفع مشکلات آموزشی دستیاران

۷- تعامل مداوم با دستیاران جهت شناسایی و رفع مشکلات در عرصه و پایش فعالیتهای آموزشی

۸- ارتقاء فرآیند ثبت و بازخورد فعالیت های آموزشی اعضاء محترم هیأت علمی بالینی با حفظ احترام و رعایت کرامت و جایگاه معلمی

۹- هماهنگی لازم با حوزه معاونت محترم آموزشی دانشگاه جهت پایش مدون گروههای آموزشی بالینی

۱۰- برنامه ریزی مناسب جهت رفع مشکلات مطرح شده در بازدیدهای مدون هیأت های بوردا

امیدوارم در راستای انجام وظایف محوله و خدمت به مردم و اهداف نظام سلامت در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه موفق و مؤید باشید./

دکتر بابک صیاد

رئیس دانشکده پزشکی

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیروزی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸

کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴    شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷    تلفن ۳۴۲۷۴۶۱۸-۲۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه  
دانشکده پزشکی

۹۸/۵۴۷۸

۱۳۹۸/۸/۸

ندارد

شماره  
تاریخ  
پیوست

رونوشت به:

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی جهت استحضار  
معاونین محترم دانشگاه جهت استحضار  
مدیر محترم حراست دانشگاه جهت استحضار  
معاونین محترم دانشکده پزشکی جهت استحضار  
مدیران محترم دانشکده پزشکی جهت استحضار  
رؤسای محترم دانشکده ها جهت استحضار  
رؤسای محترم بیمارستان های آموزشی جهت استحضار  
مدیران محترم گروههای پایه و بالینی دانشکده پزشکی جهت استحضار  
رئیس محترم اداره آموزش دانشکده پزشکی جهت استحضار  
مسئول محترم روابط عمومی دانشکده پزشکی سرکار خانم مهندس مریم جسری جهت استحضار  
جناب آقای دکتر پیام ساری اصلانی جهت استحضار و تشکر از زحمات ایشان در زمان تصدی مسئولیت

آدرس: کرمانشاه، بلوار شهید شیروودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸

کد پستی ۶۷۱۴۸۶۹۹۱۴    شماره ۳۴۲۷۶۴۷۷    تلفن ۲۱-۳۴۲۷۴۶۱۸