

**مرکز آموزش فرآیند تحقیق دارای مجوز آموزش در سطح ملی از
سازمان ملی استاندارد**

**تربیت مدیر مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستانها بر اساس
استانداردهای فدراسیون جهانی آموزش پزشکی**

همراه با معرفی به آزمون جامع (جهت عضویت جامعه کیفیت آمریکا ASQ)

عنوان دوره	ردیف	محتوای دوره	مدت آموزش
تربیت مدیر مراکز بهداشتی و درمانی	۱	مدیریت منابع انسانی در مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستانها	۳ ماه
	۲	مدیریت ارتباط با مشتری (C.R.M) ویژه مراکز بهداشتی و درمان و بیمارستانها	
	۳	مدیریت استراتژیک در بخش بهداشت و درمان	
	۴	استانداردهای فدراسیون جهانی آموزش پزشکی	

امکانات و شرایط ویژه :

- ❖ مدت آموزش ۳ ماه می باشد که کلاس ها پنجشنبه هر هفته از ساعت ۱۶:۳۰ لغایت ۸:۳۰ برگزار می گردد.
- ❖ شهریه دوره ۳۹۰۰۰/۰۰۰ ریال به طور خالص می باشد که در ۴ قسط مساوی و بصورت ماهانه دریافت می گردد.
- ❖ نظر به اینکه کلیه مخاطبین دوره را مدیران و کارشناسان اجرایی مراکز بهداشتی و درمانی تشکیل می دهند لذا کلاس ها به صورت کاملا کاربردی و به نحوه کارگاه های عملی با بهره مندی از استادان مدرس با مدارک بین المللی اجرا می گردد.
- ❖ به شرکت کنندگان پس از قبولی در آزمون نهایی، گواهینامه مورد تایید سازمان ملی استاندارد ایران اعطا می گردد.
- ❖ کلیه داوطلبانی که دوره را با موفقیت به پایان رسانند عضو جامعه کیفیت آمریکا ASQ می گردند.

نحوه ثبت نام ترم اول:

کلیه داوطلبان بایستی مدارک ذیل را با پست پیشستاز به آدرس شرکت فرآیند تحقیق ارسال نمایند.

- کپی شناسنامه و کارت ملی
 - کپی آخرین مدرک تحصیلی و یا گواهی اشتغال به تحصیل
 - تکمیل فرم ثبت نام به همراه ۲ قطعه عکس ۴*۳ رنگی
- ۴- فیش واریز مبلغ ده میلیون و ششصد و بیست و هفت هزارو پانصد ریال (۱۰/۶۲۷/۵۰۰ ریال) به شماره حساب جاری جام ۲۶۴۴۹۲۳۶۹ بانک ملت به نام شرکت فرآیند تحقیق جهت ثبت نام ترم اول با احتساب ۹٪ ارزش افزوده.

شرکت فرآیند تحقیق

دفتر مرکزی : تهران، خیابان سید جمال الدین اسد ابادی، خیابان دوم، پلاک ۲۱، برج آفاق، طبقه ۹، واحد ۴۲۰ تلفن : ۰۵۰-۸۴۹۰۸۷۰-۸۸۹۷۰ دورنگار : ۰۸۵۰-۸۸۹۷۰



F.T.Co.

دارای مجوز آموزش دهنده کسب و کار اول

تاریخ ثبت نام :

فرم ثبت نام

خواهشمند است فرم را بصورت کامل و خوانا تکمیل و به همراه مدارک به دبیرخانه ارسال فرمائید.

نام :

First Name:

نام خانوادگی :

Last Name:

تاریخ تولد : ۱۳ / /
..... نام پدر : جنسیت : مرد زن

شماره شناسنامه : کد ملی :

رشته و مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک :

نام شرکت ، مؤسسه ، سازمان محل خدمت :

آدرس پستی :

کد پستی : نام استان : کد شهر :

تلفن همراه : تلفن : دور نگار :

پست الکترونیک :

عنوان دوره :

نحوه ثبت نام: کلیه داوطلبان بایستی مدارک ذیل را به دبیرخانه ارسال نمایند.

- ۱- کپی شناسنامه و کارت ملی
- ۲- کپی آخرین مدرک تحصیلی و یا گواهی اشتغال به تحصیل
- ۳- تکمیل فرم ثبت نام به همراه ۲ قطعه عکس ۴*۳ رنگی
- ۴- فیش واریزی به شماره حساب جاری جام ۲۶۴۴۹۲۳۶۹

جهت کسب هرگونه اطلاعات بیشتر با شماره تلفن های ۰۲۱-۸۸۹۸۳۷۸۱-۰۲۱ تماس حاصل فرمائید.