**باسمه تعالی**

تاریخ: **..14../..9../..1401.**....

دبیرخانه محترم کمیته نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی دانشکده ...**پرستاری و مامایی تبریز....**

با عرض سلام و احترام؛

انجمن علمی دانشجویی .........**.مامایی**.................... تقاضای بررسی درخواست مجوز رویداد به مشخصات زیر را از نهاد ناظر خواستار است. قبلا از بذل توجه شما سپاس‌گزاریم.

مهر و امضا

|  |
| --- |
| عنوان رویداد: |
| کارگاه دیستوشی شانه و کنترل لیبر غیر طبیعی |
| مطابق با عرصه فعالیت: |
|  زایمان غیر طبیعی |
| کلیات رویداد: |
| آموزش و القای یادگیری مبحث مهم زایمان غیر طبیعی و پیشگیری از خطرات احتمالی در بالین و محل کار عملی |
| ضروریت و اهمیت رویداد: |
| زایمان غیرطبیعی یا دیستوشی یکی از موارد خطر آفرین برای جان مادر و نوزاد و کادر درمان ، در زمینه ی رشته مامایی هست و افزایش توانمندی ها در این حیطه از ضروریات بسیار مهمی است که چه در کارآموزی و کارورزی و چه بعد از اتمام تحصیلات و در محل کار بالینی بسیار پرکاربرد و با اهمیت است |
| جامعه هدف: |
| دانشجویان مامایی سایر دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی |
| اساتید و سخنرانان حاضر در طرح (به طور کامل و به همراه افیلیشن ذکر شود): |
| استاد مهین کمالی فرد |
| مراکز همکار: |
| دانشکده پرستاری و مامایی تبریز |

|  |
| --- |
| جدول پیشنهادی برنامه |
| شماره جلسه | **عنوان** | **تاریخ** |
| 1 | **کارگاه دیستوشی شانه** | **20/09/1401** |
| 2 | **کارگاه دیستوشی شانه** | **27/09/1401** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| حمایت های غیرمالی مورد نیاز : |
| ردیف | **عنوان** | **توضیحات** |
| 1 | **تهیه پک خوراکی** | **برای افزایش تمایل دانشجویان به حضور موثر تا پایان کارگاه به حدود 70 پک خوراکی نیازمندیم** |
| 2 | **تهیه پک خوراکی** | **برای افزایش تمایل دانشجویان به حضور موثر تا پایان کارگاه به حدود 70 پک خوراکی نیازمندیم** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| حمایت های مالی مورد نیاز : |
| ردیف | **عنوان** | **هزینه** |
| 1 | **هزینه ی تدریس استاد** | **بنا به نظر استاد محترم رایگان تدریس می شود** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| مجموع هزینه ها : |  |

تاریخ: ....../.. /.......

انجمن علمی دانشجویی ...............................

با عرض سلام و احترام؛

درخواست فوق پس از طرح در شورای نظارت دانشکده مورد تایید عدم تایید مورد تایید و ارجاع به شورای نظارت دانشگاه قرار گرفت.

توضیح(علل تایید و عدم تایید و توضیحات در رابطه با حمایت های مورد تایید): ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

مهر دانشکده

امضا رییس شورا نظارت دانشکده

انجمن علمی دانشجویی ...............................

تاریخ: ......./......./.......

با عرض سلام و احترام؛

درخواست فوق پس از طرح در شورای نظارت دانشکده مورد تایید عدم تایید قرار گرفت.

توضیح (علل تایید و عدم تایید و توضیحات در رابطه با حمایت های مورد تایید): ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

رییس شورا نظارت دانشگاه