



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده بهداشت

تاریخ:

کد یا نام پروژه:

ورژن/نحوه ساخت:

باسمه تعالی

فرم ثبت موارد اصلاحی یا تایید

استاد گرامی؛

با عرض سلام و ادب

به لطف خداوند و همت شما، تولید درس/دوره به صورت الکترونیکی به پایان رسیده است. لذا خواهشمندیم ضمن پر کردن فرم زیر، درس/دوره خود را که به ضمیمه آمده بررسی و **موارد اصلاحی** را اعلام کنید.

چنانچه موردی برای اصلاح از نظر جنابعالی در درس/دوره تولید شده وجود ندارد، بخش **تایید درس/دوره** را در همین صفحه امضا کنید.

لازم به ذکر است بعد از تاییدیه جنابعالی و ارسال اسکن فرم امضاء شده موضوع محتوای الکترونیکی شما در بانک اطلاعاتی دانشگاه قرار خواهد گرفت.

با آرزوی همکاری های بیشتر در آینده نزدیک.

باتشکر

آزمایشگاه رسانه دانشکده بهداشت

مهندس محدثه زهری

جدول مشخصات و تایید:

به فارسی		نام درس
به انگلیسی		
		نام و نام خانوادگی استاد
		عنوان دانشگاهی
		پست الکترونیکی
		تلفن همراه
امضا استاد/تاریخ:		



دانشگاه علوم پزشکی
وزارت بهداشت
دانشکده بهداری

تاریخ:

کد یا نام پروژه:

ورژن/نحوه ساخت:

جدول موارد اصلاحی:

ردیف	شماره اسلاید / دقیقه و ثانیه بر اساس فیلم	شرح ایراد یا اصلاح	نتیجه اقدام (توسط QC بر می شود)
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			