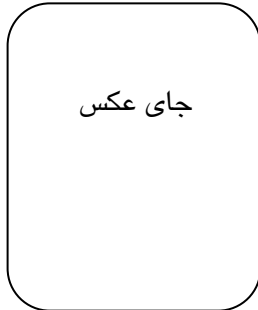


بسمه تعالی

گواهی پایان دوره مربی گری

مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقای سلامت

Systematic Comprehensive Health Education and promotion model



برگ ارزشیابی مربی

**License sheet
For trainer of
SHEP model**



تاریخ :

شماره :

بدینوسیله گواهی میشود :

جناب آقای / سرکار خانم فرزند
به شماره شناسنامه متولد استان شهرستان
در کارگاه تربیت مربیان SHEPmodel با موضوع
در گروه TOT-TOS کارکنان / TOP مربیان همسان
که در مورخه های و به مدت ۱۶ ساعت برگزار گردید ،
شرکت فعال داشته و موارد کلاسی و کارگروهی و همچنین در کسب مهارتهای :
 تسلط علمی به مطالب بانمره نحوه بیان بانمره فن ایجاد ارتباط بانمره
بانمره کل موفق بوده اند ./.

نام و نام خانوادگی رییس

امضا