**بسمه تعالی**

**تجربه میدانی طرح مهارت آموزی**

نام و نام خانوادگی :

|  |  |
| --- | --- |
| **توضیحات** | **ردیف** |
| عنوان تجربه میدانی در حوزه مهارت آموزی کارکنان وظیفه: | **1** |
| نام و نام خانوادگی صاحبان/ روایت‌گران تجربه: | **2** |
| شغل یا وابستگی سازمانی (تخصص، محل کار، شهر، استان): | **3** |
| ایمیل و تلفن همراه ارسال­ کننده تجربه: | **4** |
| منطقه جغرافیایی ثبت تجربه: | **5** |
| مرجع ایده تجربه: فردی  گروهی  دانش و تجارب بومی  منابع علمی مدون  یافته­های تحقیقاتی  رسانه­های انبوهی   مرجع مربوطه به طور دقیق ذکر شود: | **6** |
| بازه زمانی کسب تجربه: | **7** |
| همکاران کلیدی مشارکت کننده در کسب تجربه (اعم از افراد حقیقی و حقوقی): | **8** |
| پیش­بینی سطح قابلیت بکارگیری تجربه: محلی  منطقه‌ای  ملی  بین­المللی  | **9** |
| ذینفعان / مخاطبان تجربه: | **10** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | **شرح تجربه** |
| **1** | چکیده: |
| **2** | واژه­های کلیدی: |
| **3** | موقعیت مساله­مند (بیان مساله، ضرورت و اهمیت): |
| **4** | اهداف: |
| **5** | شیوه اجرایی و مراحل فرایندی کسب تجربه: |
| **6** | نتایج، آثار و پیامدهای احتمالی تجربه: |
| **7** | فرصت­ها، محدوديت‌ها و موانع بسط تجربه: |
| **8** | پیشنهادات برای بسط تجربه: |
| **9** | مستندات (در صورت وجود مستنداتی از قبیل عکس، فیلم، تأییدیه و موارد مشابه، لطفاً فایل مربوطه بارگذاری شود): |