***ANEXA Nr. 2b***

MODEL-TIP

de prezentare a unui program de educație medicală continuă

Completarea tuturor campurilor marcate\* din cererea tip este obligatorie. Extragerea unor paragrafe din prezenta cerere este interzisă. In caz contrar, solicitarea va fi respinsă automat.

\*Furnizor de EMC principal acreditat de CMR: ...

\*Furnizori asociați (furnizori acreditați de CMR) ...

\*Calificarea profesională și didactică a persoanelor cu atribuții de instruire teoretică și practică (cadre didactice cu rol de predare și/sau formatori acreditați de Ministerul Sănătății potrivit prevederilor OMSF nr. 716/2002 privind acreditarea programelor educaționale, formatorilor și formatorilor de formatori din sistemul sanitar) \* ...

\*CV-uri lectori străini

Titlul programului. \*..........................................................

\*este o parte componentă a unui program de studii complementare pentru obținere de atestat Da/Nu

Data sau perioada de desfășurare. \*.......................................... Grupul țintă (specialitate, grad profesional)

\*numărul estimat al participanților (în cazul cursurilor numărul nu poate depăși 25

de persoane/cadru didactic de predare): .........................................................................

\*cerințele de formare identificate ................................................................................ analiza acestor cerințe și motivația organizării\*..............................................................

...........................................................................

\*Rezultate așteptate\*.........................................................................................................

\*Obiective educaționale\*.....................................................................................

\*Metodologie didactică utilizată (mijloacele și metodele prin care se asigură

transmiterea, asimilarea cunoștințelor și formarea deprinderilor practice).........................

\*Strategia de organizare............. .......................................................

\*Evaluarea: - absolvenților/participanților (cunoștințe și abilități) Da/Nu

- lectorilor - chestionar de opinie Da/Nu

- programului - chestionar de evaluare a evenimentului (Anexa nr. 2g la procedura de creditare)

Da/Nu

*În temeiul acestor evaluări se alcătuiește raportul asupra desfășurării evenimentului care se trimite către CMR în termen de maximum 30 zile.*

Data\* Semnătura/parafa \*