



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی

## راهنمای پورتال مرکز ملی آموزشی مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی

### نحوه ی درخواست همکاری با مراکز مجری

#### نگارش ۰/۱

مراکز جهت ثبت پیشنهاد دوره و یا درخواست برگزاری دوره نیاز به ثبت فرمهای "پیشنهاد دوره" و فرم "درخواست برگزاری دوره" دارند. جهت دسترسی به این فرم ها نیاز می باشد کارشناس تدوین دوره و کارشناس برگزاری دوره در سامانه تعریف و دسترسی های لازم به آنها داده شود.

جهت فعالسازی دسترسی های لازم، ابتدا کارشناس مرتبط در سامانه ثبت نام نموده و بر اساس آموزش ریز درخواست خود را ارسال می نماید. این درخواست توسط مدیر مرکز بررسی و تایید می گردد. بعد از تایید درخواست، کاربر درخواست کننده دسترسی های لازم جهت ارسال فرمهای مرتبط با دوره را خواهد داشت.

http://nacehvet.behdasht.gov.ir

nacehvet@behdasht.gov.ir | +۹۸۸۳۶۳۹۸۸

ثبت نام | ورود



مرکز ملی آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی  
جمهوری اسلامی ایران

صفحه اصلی | خدمات | ثبت نام در دوره | مرکز ملی | راهنما | درباره ما

کاربران محترم:  
لطفا برای هر گونه استفاده از سامانه بعنوان مرکز مجری، مهارت آموز و مربی ابتدا ثبت نام نمایید و سپس مسیر خود را انتخاب نمایید.

ثبت نام اولیه | دو | سه

ورود به سامانه | خدمات سایت

بازدید از دانشگاههای علوم پزشکی یزد و تبریز جهت تاسیس مرکز آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی انجام شد .  
بازدید از دانشگاههای علوم پزشکی یزد و تبریز جهت تاسیس مرکز آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی انجام شد .  
۱۴۰۲/۰۵/۱۹

چنانچه تا کنون در سامانه ثبت نام نکرده اید ، ابتدا از طریق راهنمای "ثبت نام" موجود در سامانه به این امر اقدام نمائید و سپس با وارد کردن نام کاربری و کلمه عبور وارد سامانه شوید.



مرکز ملی آموزش مهارتی و حرفه ای علوم پزشکی  
جمهوری اسلامی ایران

صفحه اصلی | خدمات | ثبت نام در دوره | مرکز ملی | راهنما | درباره ما

کاربر محترم؛ به منظور استفاده از خدمات و امکانات سامانه، نام کاربری و کلمه عبور درج شده در فرم ثبت نام را وارد نمایید.

1 نام کاربری: rezaamin

2 کلمه عبور: .....

کد امنیتی

488927

کد فوق را در فیلد زیر وارد نمایید

3 ۸۸۹۲۷

ورود | انصراف

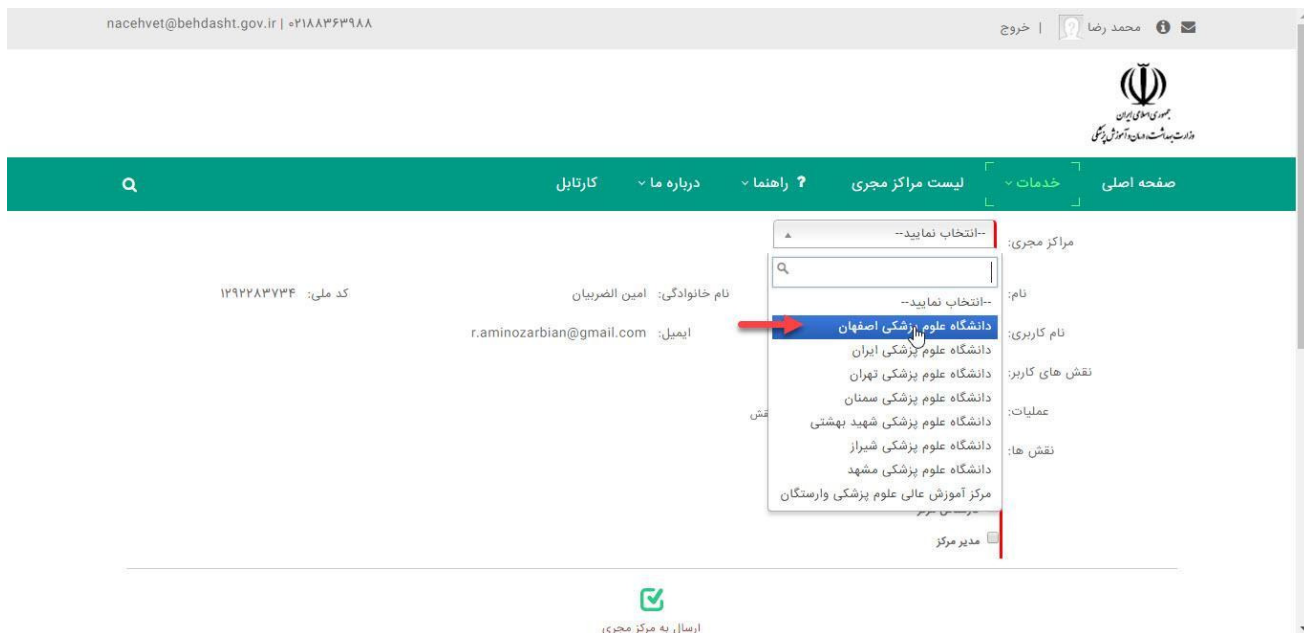
مطابق تصویر از منوی خدمات (۱)، مراکز مجری (۲)، نحوه در خواست همکاری با مرکز (۳) را کلیک کنید.

The screenshot shows the website interface for nacehvet@behdasht.gov.ir. The top navigation bar includes 'صفحه اصلی', 'خدمات', 'لیست مراکز مجری', 'راهنما', 'درباره ما', and 'کارتابل'. A dropdown menu is open under 'خدمات', with 'مراکز مجری' selected. A red arrow labeled '1' points to the 'خدمات' menu, another red arrow labeled '2' points to 'مراکز مجری' in the dropdown, and a third red arrow labeled '3' points to the 'درخواست همکاری با مرکز مجری' option. The page content below features a photo of a meeting and a text block about the 'ارزیابی مرکز ملی از دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران'.

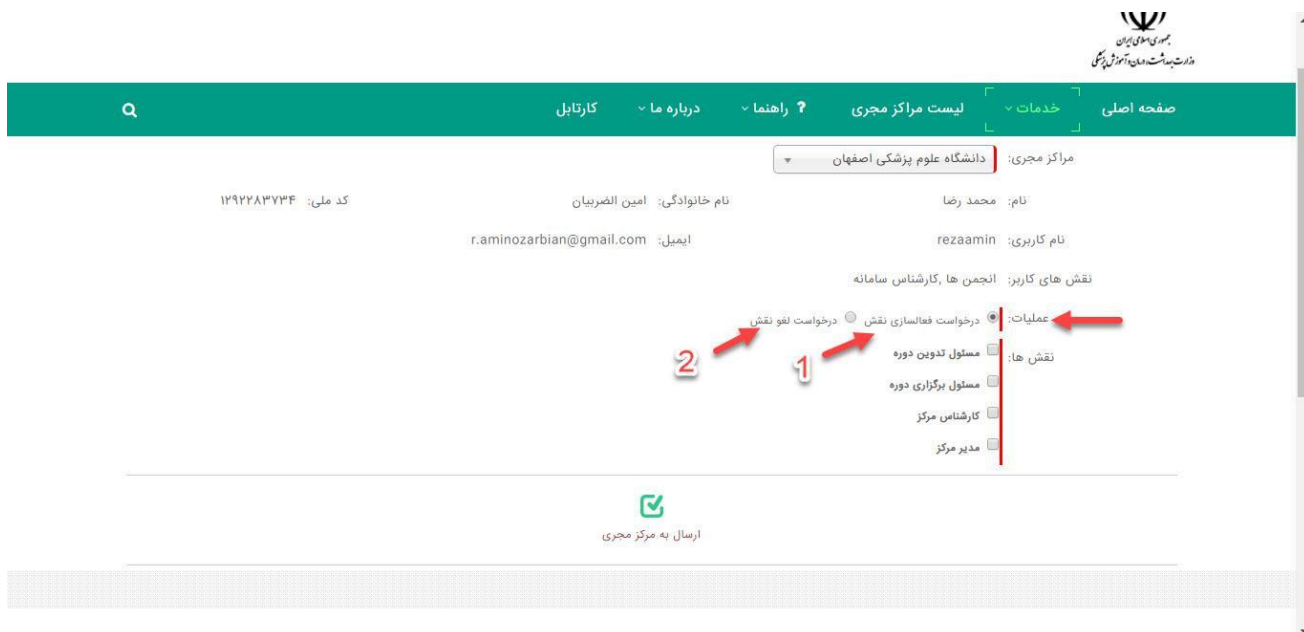
فرمی که در صفحه زیر مشاهده می کنید را با دقت کامل کنید.

The screenshot shows a registration form on the website. The form title is 'مراکز مجری'. A red arrow points to the title. The form includes fields for 'نام خانوادگی' (amin zahraian), 'نام' (محمد رضا), 'ایمیل' (r.aminozarbian@gmail.com), 'نام کاربری' (rezaamin), and 'نقش های کاربر' (انجمن ها، کارشناس سامانه). There are checkboxes for 'درخواست فعالسازی نقش' and 'درخواست لغو نقش'. A list of roles is shown: 'مسئول تدوین دوره', 'مسئول برگزاری دوره', 'کارشناس مرکز', and 'مدیر مرکز'. At the bottom, there is a green checkmark icon and the text 'ارسال به مرکز مجری'.

با کلیک بر روی لیست مراکز مجری مرکز مورد نظر خود را انتخاب نمایید.



در قسمت عملیات اگر برای اولین بار درخواست می دهید باید در "خواست فعالسازی نقش" (۱) را انتخاب نمایید و در صورتی که قبلاً نقشی را گرفته اید و تصمیم به لغو آن را دارید باید در "خواست لغو نقش" (۲) را انتخاب نمایید.



در صورت انتخاب "درخواست فعالسازی نقش" (۱)، باید در قسمت "نقش ها" نقشی را که می خواهید، با کلیک کردن در مربع سفید رنگ سمت راست هر نقش تیک بزنید.

دقت کنید شما در انتخاب نقش محدودیت ندارید یعنی می توانید یک یا چند نقش را در یک درخواست بفرستید و در صورت تمایل با یک درخواست دیگر مجدداً نقش های دیگری اضافه کنید ضمناً نقش ها محدود به یک مرکز نیست یعنی شما می توانید همزمان در چند مرکز نقش های متعددی داشته باشید.

نقشه اصلی | خدمات | لیست مراکز مجری | راهنما | درباره ما | کارتابل

مراکز مجری: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام: محمد رضا  
نام خانوادگی: امین الضریبان  
کد ملی: ۱۳۹۲۲۸۳۷۳۴  
ایمیل: r.aminozarbian@gmail.com

نام کاربری: rezaamin  
نقش های کاربر: انجمن ها، کارشناس سامانه

عملیات: درخواست فعالسازی نقش | درخواست لغو نقش

نقش ها:

- مسئول تئورین دوره
- مسئول برگزاری دوره
- کارشناس مرکز
- مدیر مرکز

ارسال به مرکز مجری

بعد اتمام عملیات مورد نظر خود دکمه "ارسال به مرکز مجری" را بزنید

نقشه اصلی | خدمات | لیست مراکز مجری | راهنما | درباره ما | کارتابل

مراکز مجری: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام: محمد رضا  
نام خانوادگی: امین الضریبان  
کد ملی: ۱۳۹۲۲۸۳۷۳۴  
ایمیل: r.aminozarbian@gmail.com

نام کاربری: rezaamin  
نقش های کاربر: انجمن ها، کارشناس سامانه

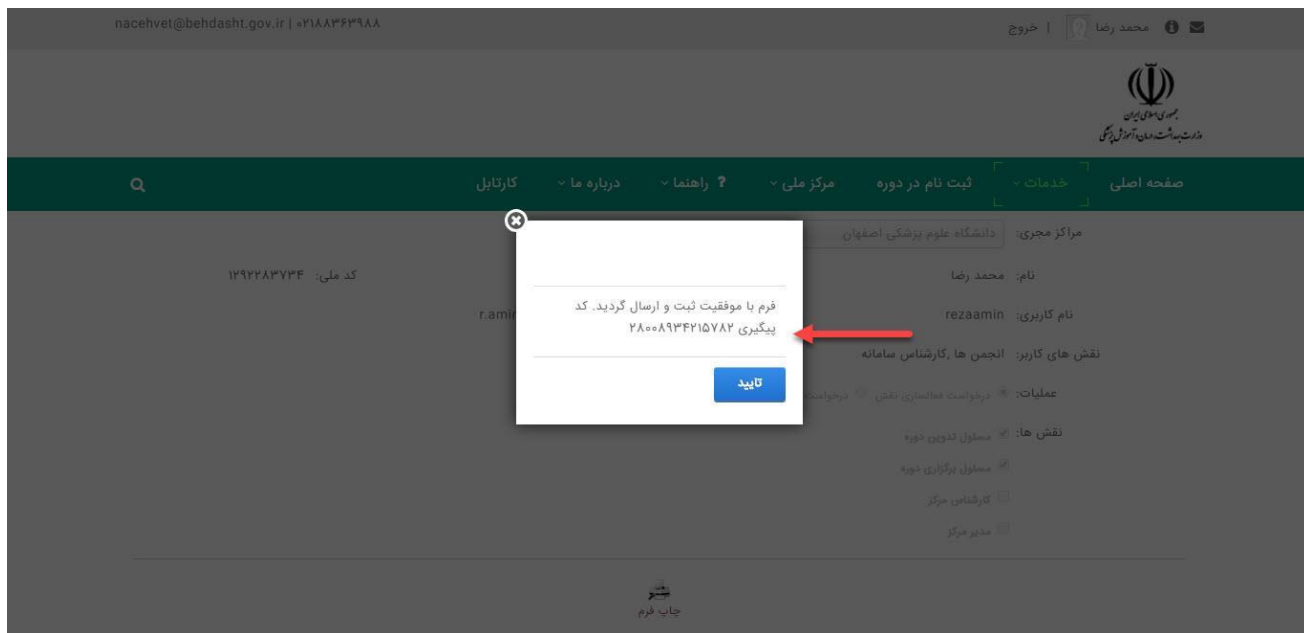
عملیات: درخواست فعالسازی نقش | درخواست لغو نقش

نقش ها:

- مسئول تئورین دوره
- مسئول برگزاری دوره
- کارشناس مرکز
- مدیر مرکز

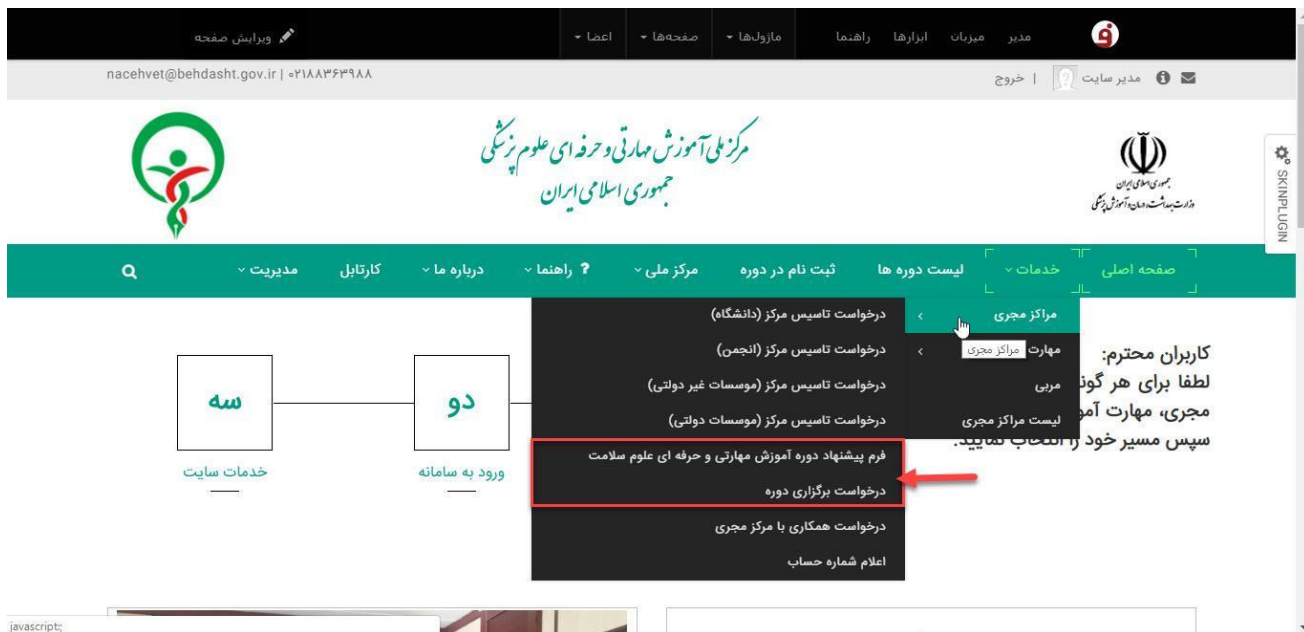
ارسال به مرکز مجری

با دریافت کد پیگیری در خواست شما با موفقیت ارسال گردیده است و به مرکز مورد نظر شما ارسال می شود.



با زدن "دکمه" تایید می توانید از فرم خود چاپ بگیرید

بعد از دریافت پیام تایید از طریق ایمیل و یا پیامک وارد سامانه شوید. در منوی "خدمات" و "مرکز مجری" متناسب با درخواست و نقش داده شده گزینه "پیشنهاد دوره" و "برگزاری دوره" فعال می شود.



در صورتی که تا ۴۸ ساعت تایید شدن به شما ارسال نشد با مرکز مجری تماس بگیرید