



طرح درس (Course Plan)

مشخصات کلی:

نام دانشکده: دانشکده فناوریهای نوین پزشکی	گروه آموزشی:
نام درس:	رشته تحصیلی:

مشخصات درس:

نام درس:	تعداد واحد:	پیش نیاز:
زمان برگزاری : نیمسال دوم	سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱	
نام استاد مسئول درس:		
نام اساتید همکار درس:		
شماره تماس استاد مسئول درس:		
آدرس پست الکترونیکی استاد مسئول درس:		



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی ملّی ایران

اهداف درس:

هدف کلی:

اهداف اختصاصی:

وظایف / تکالیف دانشجویان :



ارزشیابی دانشجو :

درصد از نمره کل	مبنای ارزشیابی

منابع پیشنهادی برای مطالعه:

جدول زمان بندی جلسات درس:

نام مدرس	روش تدریس (مجازی/حضوری)	عنوان مطلب	ساعت	تاریخ	شماره جلسه
			۱۳-۱۵	شنبه ۱۴۰۰/۱۱/۳۰	جلسه ۱
					جلسه ۲
					جلسه ۳
					جلسه ۴
					جلسه ۵
					جلسه ۶
					جلسه ۷
					جلسه ۸
					جلسه ۹
					جلسه ۱۰
					جلسه ۱۱
					جلسه ۱۲
					جلسه ۱۳
					جلسه ۱۴
					جلسه ۱۵
					جلسه ۱۶