**\*\*\* فرم معرفی دروس عملی دانشکده دندانپزشکی اصفهان \*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **نام درس:** | **رشته و مقطع تحصيلی : دندانپزشکی - دکتری** |
| **شماره درس:** | **گروه آموزشی ارائه دهنده:** |
| **تعداد و نوع واحد:**  | **نام و نام خانوادگی مسئول درس:**  |
| **نیمسال تحصیلی:** | **تلفن و روزهای تماس:** |
| **دروس پيش نياز:** | **آدرس Email:**  |
| **اسامی مدرسین ( نام و نام خانوادگی ) :** |

|  |
| --- |
| **هدف کلی درس:** |
| **اهداف اختصاصی درس:** |
| **حیطه شناختی:** |
| **1-** |
| **2-** |
| **3-** |
| **حیطه عاطفی:** |
| **۱-** |
| **۲-** |
| **۳-** |
| **حیطه رفتاری:** |
| **۱-** |
| **۲-** |
| **۳-** |

|  |
| --- |
| **منابع اصلی مطالعه:****- کتاب:** نام، نام نویسنده، سال انتشار، شماره فصول/صفحات مورد نظر**- مقاله:** آدرس مطابق رفرنس نویسی ونکوور - **وب سایت:** لینک **/**آدرسURL |
| 1- |
| 2-  |
| 3- |

|  |
| --- |
| **ارزشيابی ها:**( حداکثر مجموع بارم ارزشیابی های نظری، در یک واحد عملی، 5 نمره می باشد.) |
| **الف) نظری ابتدای دوره (آزمون ورودی، ...):** | **تاریخ:** | **بارم:** |
| **ب) نظری در طول دوره (کوئيز، تکاليف،...):** | **تاریخ:** | **بارم:** |
| **ج) نظری پایان دوره:** | **تاریخ:** | **بارم:** |
| **د) عملی در طول دوره (ریکوآرمنت ها):** | **تاریخ:** | **بارم:** |
| **ه) عملی پایان دوره:** | **تاریخ:** | **بارم:** |

|  |
| --- |
| **پیش بینی ارائه مباحث اخلاق حرفه ای:** |
| **قوانین و مقررات بخش:** |
| **نحوه برخورد با نقض قوانین بخش:** |
| **غیبت:** حداکثر مجاز معادل دو هفدهم واحد می باشد / به ازا هر جلسه غیبت غیر موجه در بخش، 1 نمره کسر خواهد شد |
| **شرح وظایف نماینده کلاس:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| روز برگزاری بخش | ساعت برگزاری | گروه | اساتید مدرس **روتیشن** |
|  روتیشن اول  | روتیشن دوم |
|  |  | **A** |  |  |
|  |  | **B** |  |  |
|  |  | **C** |  |  |
|  |  | **D** |  |  |
|  |  | **E** |  |  |
|  |  | **F** |  |  |