

* فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده

پرديس مادر	A
آسیب شناسی دهان، فک و صورت	A
دندانپزشکی تشخیصی ۲ / واحد نظری / ترم ۶ / ۲۷۲۰۰۱۱	A
پوسیدگی شناسی	A

گروه آموزشی مسئول درس

عنوان / نوع واحد / ترم / کد درس

پیش نیاز / هم زمان

* مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی

آسیب شناسی دهان	A
دکتر سمیرا درخشان	A
sderakhshan@tums.ac.ir	A

نام و نام خانوادگی

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

* اهداف اختصاصی (پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر):

<p>حیطه شناختی: توانایی تشخیص و تمیز ضایعات ذکر شده و افتراق بین آنها حیطه رفتاری: کسب مهارت لازم در جهت برخورد با انواع ضایعات ادنتوژنیک و پوستی مخاطی و انجام بهترین برخورد درمانی لازم برای بیماران حیطه عاطفی: احساس مسئولیت در قبال بیماران به جهت تشخیص زود هنگام این ضایعات جهت دریافت درمان زود هنگام و برخورد صحیح با این ضایعات</p>	۹۱
---	----

* ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف

۰	A
۲	A
۲۱ اسفند ۱۴۰۲	A
۳ اردیبهشت ۱۴۰۳	A
۲۴ اردیبهشت ۱۴۰۳	A
۲۱ خرداد ۱۴۰۳	A
۰۰	A
۰	A

نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۵/۵ نمره ای) اختصاص دارد.

تاریخ / شماره جلسه کوئیز شماره ۱

تاریخ / شماره جلسه کوئیز شماره ۲

تاریخ / شماره جلسه کوئیز شماره ۳

تاریخ / شماره جلسه کوئیز شماره ۴

تاریخ / شماره جلسات کوئیزهای دیگر...

نمره میان ترم

* شکل آزمون

میان ترم

پایان ترم

ندارد	▼
دارد-تستی	▼

منابع:

برای اطلاع از منابع آزمون هر مبحث به طرح درس ها مراجعه نمایید.


تقویم درس

لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.

*خواهشمند است جدول حتما شامل: عنوان مبحث، نحوه ارائه(حضور/مجازی)، نام مدرس باشد.

Choose File

No file chosen



f29ec024616346fb47c6f7c3afea6f1.pdf_۲-۱۴۰۱