

**\* فرم طرح دوره کارگاهی/نظری-عملی-مادر**

دانشکده

A پردیس مادر

گروه آموزشی مسئول درس

A پروتزه‌های دندانی

عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس

A مفصل گیجگاهی-فکی و اکلوژن/ کارگاهی/ ترم ۱۱/ ۲۷۲۰۰۷۶

پیش نیاز/هم زمان

A دندانپزشکی تشخیصی ۱، پروتزه‌های دندانی پیشرفته نظری ۱

**\* مشخصات مسئول درس**

گروه آموزشی

A جراحی فک، دهان و صورت

نام و نام خانوادگی

A دکتر بخشنده فرد

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

A abfd۴۱@yahoo.com

**\* پیامد های یادگیری مورد انتظار:**

آشنایی با جراحی های مفصل

۹۱

**\* وظایف و مسؤلیتهای دانشجویان (سیاستها و ضوابط دوره):**

حضور در کلاس

۹۱

**\* ریکوارمنت های مورد انتظار:**

پترسون

۹۱

**\* نحوه ارزیابی**

امتحان کتبی

۹۱

## تقویم درس

لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.  
\*خواهشمند است جدول حتما شامل: عنوان مبحث، نحوه ارائه(حضوری/مجازی)، نام مدرس باشد.

Choose File No file chosen

