

* فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده

پرديس مادر	A
ارتودانتیکس	A
ارتودنسی نظری ۳ / واحد نظری / ترم ۹ / ۲۳۴۶۰۰۲	A
ارتودنسی نظری ۲	A

گروه آموزشی مسئول درس

عنوان / نوع واحد / ترم / کد درس

پیش نیاز/هم زمان

* مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی

ارتودنسی	A
دکتر عاطفه صفارشاهرودی	A
atefe.saffar@yahoo.com	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):

دانشجو بتواند مال اکلوزن کلاس ۲ و کلاس ۳ و کراس بایت ها را تشخیص دهد. دانشجو درباره کلیت دستگاههای ثابت و پلاک های شفاف توضیح دهد. دانشجو خطرات احتمالی ناشی از درمان ارتودنسی و نحوه مواجهه با آن ها را بداند. دانشجو اهمیت فاز ریتنشن و انواع روشها را توضیح دهد. دانشجو بتواند برای مال اکلوزه کلاس ۲ و کلاس ۳ و کراس بایت ها طرح درمان بدهد. دانشجو بتواند پلاک های ساده ارتودنسی را طراحی کند.	۹۱
--	----

* ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف

در صورت عدم انجام تکالیف ۵/۰ نمره کسر می شود.	A
۱	A
۱۴۰۳/۷/۱۱	A
۱۴۰۳/۸/۹	A
۱۴۰۳/۸/۳۰	A
۱۴۰۳/۱۰/۵	A
	A

نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۵/۰ 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

ندارد A

نمره پایان ترم

۱۹ A

* شکل آزمون

میان ترم

ندارد

پایان ترم

دارد-تستی

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



۱f۳۸f۵۴۱fa۵۰۴۰۴۷a۳۲۳c۷ad۵d۸d۸۹۵۰.docx_۳-۱--