

* فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده

پرديس مادر	A
آسیب شناسی دهان، فک و صورت	A
دندانپزشکی تشخیصی ۳ / واحد نظری / ترم ۷ / ۲۷۲۰۰۲۸	A
دندانپزشکی تشخیصی ۲	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 نازنین مهدوی	A
n-mahdavi@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 اپی تلیالی، بافت نرم و بافت سخت و انجام بهترین برخورد درمانی لازم برای بیماران حیطه عاطفی: احساس مسئولیت در قبال بیماران به جهت تشخیص زود هنگام ضایعات پیش بدخیم و بدخیم و برخورد صحیح با ضایعات بسیار شایع دهانی از جمله ضایعات تحریکی</p>	۹
---	---

* ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف

۰	A
۲	A
۱۴۰۳/۷/۲	A
۱۴۰۳/۷/۳۰	A
۱۳۰۳/۸/۱۳	A
۱۰۳/۹/۱۲	A
۰	A
۸.۸	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

دارد-تستی

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



۶۳۸۰۳۴b۹۲۵۱۰۴۲d۰۹۷۳۴۸۳۵۲۳۸d۹۰۹ba.pdf_۳