

فرم طرح دوره کارگاهی/نظری-عملی- مادر

دانشکده

گروه آموزشی مسئول درس

عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس

پیش نیاز/هم زمان

A	پرديس مادر
A	زيست مواد دندانى
A	مواد دندانى کاربردى/ واحد کارگاهی/ ترم۹/ ۲۷۲۰۴۴
A	ندارد

مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی

نام و نام خانوادگی

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

A	مواد دندانى
A	دکتر تبسم هوشمند
A	sda

پیامد های یادگیری مورد انتظار:

۹۱	sda
----	-----

وظایف و مسؤولیتهای دانشجویان (سیاستها و ضوابط دوره):

۹۱	sad
----	-----

ریکوارمنت های مورد انتظار:

۹۱	sds
----	-----

* نحوه ارزیابی

sddddddddd



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

