

* c_۱. فرم طرح دوره نظری- مادر

دانشکده

A

پردیس مادر

گروه آموزشی مسئول درس

A

جراحی دهان، فک و صورت

عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس

A

جراحی نظری ۲/ واحدنظری/ ترم۱۰/ ۲۴۱۴۰۰۴

پیش نیاز/هم زمان

A

جراحی نظری ۱

* c_۲. مشخصات مسئول درس

گروه آموزشی

A

جراحی فک، دهان و صورت

نام و نام خانوادگی

A

دکتر سیدعلیرضا پرهیز

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

A

alirezaparthiz@gmail.com

* c_۳. اهداف اختصاصی (پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر:)

۹۱

- ۱- آشنایی با استئومیلیت و استئورادیونکروز فکی و عوامل ایجاد کننده آن
- ۲- آشنایی با اصول برخورد با بماران تحت درمان با بیسفوسفوناتها
- ۳- آشنایی با دردهای غیر ادنتوژنیک سر و گردن
- ۴- آشنایی با جراحی های قبل از پروتز
- ۵- آشنایی با اصول جراحی ضایعات فکی ادنتوژنیک و غیر ادنتوژنیک

* c_۴. ارزیابی نهایی دانشجو

نمره تکالیف (در صورت داشتن کلاس مجازی حداقل ۰.۵ نمره برای هر تکلیف)

A

۰

تعداد کوئیز کلاسی

A

۰

نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۰/۵ نمره ای) اختصاص دارد.

A

۰

نمره میان ترم

A

نمره پایان ترم

A

۲۰

Q۸. تاریخ/ شماره جلسات کوئیزها (در صورت تمایل)

	◦	A
--	---	---

* c_۶. شکل آزمون

میان ترم	▼	ندارد	▼
پایان ترم	▼	دارد-تستی	▼

c_۷.

تقویم درسی.docx

c_۸. لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.
*خواهشمند است جدول حتما طبق فایل بارگذاری شده تکمیل شود.

Browse...	No file selected.	
-----------	-------------------	--

۰۱bd۲۴fef۴acc۴db۰۸a۲c۰fba۴۸f۸d۱۷d.docx_۲

* Q۹. بارگذاری تصویر امضاء

Browse...	No file selected.	
-----------	-------------------	---

