

* C_۱. فرم طرح دوره نظری- مادر

پرديس مادر	A	دانشکده
دندانپزشکی ترمیمی	A	گروه آموزشی مسئول درس
دندانپزشکی ترمیمی نظری ۱ / واحد نظری / ترم ۶ / ۲۷۲۰۰۷۸	A	عنوان / نوع واحد / ترم / کد درس
مبانی دندانپزشکی ترمیمی	A	پیش نیاز / هم زمان

* C_۲. مشخصات مسئول درس

دندانپزشکی ترمیمی	A	گروه آموزشی
دکتر لادن رنجبر عمراني	A	نام و نام خانوادگی
ladanomrani@gmail.com	A	نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

* C_۳. اهداف اختصاصی (پس از پایان این درس انتظار می رود که فراگیر):

تشخیص و طرح درمان در دندانپزشکی ترمیمی را بداند پوشش پالپ در ترمیم ها عمیق را بداند درمان های محافظه کارانه در ترمیمی را بداند اصول اکلوزن و ایجاد فرم و تماس ایده ال در دندان ها را بداند اصول باندینگ و درمان های ترمیمی با مواد هم رنگ و امالگام را بداند ملاحظات دندانپزشکی سالمندان در ترمیمی را بداند سمان های رزینی را بشناسد و اصول کار با آنها را بداند	۹۱
--	----

* C_۴. ارزیابی نهایی دانشجو

نمرات تکالیف ۰.۵ نمره	A	نمره تکالیف (در صورت داشتن کلاس مجازی حداقل ۰.۵ نمره برای هر تکلیف)
۲	A	تعداد کوئیز کلاسی
۱	A	نمره کوئیز های کلاسی - حداقل ۲ نمره از نمره نهایی دانشجو به کوئیزهای کلاسی (۴ کوئیز کلاسی ۰/۵ نمره ای) اختصاص دارد.
۱۲	A	نمره میان ترم
۸	A	نمره پایان ترم

Q8. تاریخ / شماره جلسات کوئیزها (در صورت تمایل)

A

* c-6. شکل آزمون

میان ترم

پایان ترم

c-7.

تقویم درسی.docx

c-8. 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.



8a1f0a28eb424b49a52f09db1a2caf76.docx_1-1404

* Q9. بارگذاری تصویر امضاء

Browse... No file selected.

