دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

دانشکده.....

COURSE PLAN

نام درس:	نوع درس: تئوری ○ عملی ○	تعداد واحد:	تعداد ساعت:
نام رشته تحصیلی:	گروه آموزشی:	تعداد جلسات:	دروس پیشنیاز:
نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی	شروع کلاس: / /	پایان کلاس: / /	
محل برگزاری کلاس:	تاریخ و ساعت امتحان:	محل برگزاری امتحان:	

اهداف کلی:

جدول زمانبندی:

جلسه	روز	تاریخ	ساعت	موضوع جلسه	مدرسین

رفرانس:

منابع کمکی:

شیوه ارزشیابی دانشجویان:

ملاحظات:

مدیر گروه **معاون آموزشی دانشکده**