



بسمه تعالی
عملکرد آموزشی

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست:

همکار محترم سرکار خانم دکتر نسرین جعفری

سلام علیکم

احتراماً دُورس زیر در نیمسال دوم تحصیلی ۹۹-۹۸ به شرح زیر به عهده جنابعالی واگذار می شود. ریز برنامه های کارآموزی بالینی پیوست می باشد. خواهشمند است نسبت به رعایت ساعت کارآموزی توجه فرمایید. در صورت درخواست جابه جایی یا تغییر برنامه دو هفته قبل نسبت به هماهنگی با مسئول آموزش اقدام فرمایید.

با سپاس دکتر جعفری
مدیر گروه سلامت جامعه

ردیف	نام واحد درس	میزان واحد			رشته تحصیلی و تعداد دانشجو	برنامه کلاس	
		نظری	عملی	کارآموزی		روز	ساعت
۱	روش تحقیق	۱/۵			ترم ۴ پرستاری		
۲	پرستاری سلامت فرد و خانواده	۱/۵			ترم ۲ پرستاری		
۳	روش آموزش به فرد و خانواده و جامعه	۱/۵		۱/۰۸	ارشد سلامت جامعه ترم ۲		
۴	سلامت زنان و مردان در سنین باروری	۱		۰/۶	ارشد سلامت جامعه ترم ۲		
۵	بهداشت عرصه			۱/۶	کارشناسی پرستاری ترم ۸		

تعداد واحد حق التدریس:
امضاء مدرس:

تعداد واحد موظفی: ۹/۱
امضاء مدیر گروه:

تعداد واحدهای تدریس شده: ۸/۷۸
امضاء معاون آموزش: