



طرح دوره (Course Plan)

پزشکی □ دندانپزشکی ■ پرستاری □ پیراپزشکی □ توانبخشی □ بهداشت □ تغذیه و علوم غذایی □		
گروه آموزشی		
رشته/گرایش		
مقطع تحصیلی		
فراگیران		
عنوان واحد درسی		
نوع واحد درسی		
تعداد واحد/ساعت		
کد درس		
پیش نیاز/اهم نیاز		
نام و نام خانوادگی		
مدرس / مدرسین		
رشته تحصیلی مدرس		
مقطع تحصیلی مدرس		
رتبه علمی		
پست الکترونیک		
آدرس / شماره تماس		
اهداف کلی (شرح توصیف درس)		
اهداف اختصاصی		
پیامدهای یادگیری:		
حیطه شناختی	حیطه عاطفی	حیطه روانی حرکتی
✗		✗
سخنرانی و تدریس توسط استاد □	سخنرانی توسط دانشجو □	نمایش عملی □
پرسش و پاسخ □	یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL) □	کارگاه آموزشی □
بحث گروهی □	بیمار شبیه سازی شده □	یادگیری مبتنی بر تیم (TBL) □
ایفای نقش □	Bedside teaching □	آموزش مجازی □
نقشه مفهومی Concept Map □	یادگیری مبتنی بر پروژه	Project-Based Learning □
سایر (لطفاً قید نمایند):		
ضوابط آموزشی و سیاست های مدیریتی		
کلاس		
منابع اصلی درس:		

د نامنه عناوین درس در هر دوره

روز و تاریخ

شماره جلسه	عناوین کلی درس در هر جلسه	تاریخ ارائه	روش تدریس	نام استاد	محل تدریس
1	درد من و غیره در ریه و شش	01/11/19 ص 11/15 تعطیل 11/15	✓	دورانی	
2	شرک درد دندان	01/11/36 ص 11/22 تعطیل 11/22	✓	دورانی	
3	شرک درد دندان	01/11/29 ص 11/29 تعطیل 11/29	✓	دورانی	
4	درد من و غیره در ریه و شش	01/12/10 ص 01/12/6 01/12/17 ص 01/12/13		جراحی	
5	علائم درد در ریه و شش	01/12/24 ص 01/12/20 تعطیل 12/17		جراحی	
6	آسیب ریه و شش	02/01/16 ص 02/01/12 11/12	✓	فیزیوتراپی	
7	تلاطمات در ریه	02/01/23 ص 02/01/19 01/23	✓	فیزیوتراپی	
8	آسیب ریه و شش	02/01/30 ص 02/01/26 02/02/6 ص 02/02/2	✓	فیزیوتراپی	
9	آسیب ریه و شش	02/02/13 ص 02/02/9 02/02/20 ص 02/02/16		فیزیوتراپی	
10	آسیب ریه و شش	02/02/27 ص 02/02/23 02/26		فیزیوتراپی	
11	آسیب ریه و شش	02/03/3 ص 02/02/30 02/03/10 ص 02/03/6		فیزیوتراپی	
12	آسیب ریه و شش	02/03/17 ص 02/03/13 14/3/13		جراحی	
13	آسیب ریه و شش	03/03/24 ص 03/03/20		جراحی	

تاریخ امتحان پایان ترم: ۱۴۰۲

تاریخ امتحان میان ترم:

* توجه: لطفاً روش ارزشیابی (شماره مربوطه ذیل) به تفکیک عناوین درس را در جدول فوق در ستون مربوطه قید گردد.

۱- آزمون کتبی:

الف: تشریحی (۱- گسترده پاسخ ۲- کوتاه پاسخ)

ب: عینی (۱- چند گزینه ای ۲- جورکردنی ۳- صحیح / غلط)

۴- مصاحبه (شفاپی)

۵- مشاهده عملکرد (چک لیست)

۶- آزمون (کولبر)

۷- سایر (لطفاً قید نمایید)

امضاء:

تاریخ تکمیل فرم: