

بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی گلستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
طرح دوره ترمی course plan

نام درس:	*. نیمسال تحصیلی
دانشکده:	*. رشته و مقطع تحصیلی:
* تعداد واحد:	درس پیشنهادی:.....
* روز و ساعت برگزاری:	
* محل برگزاری: کلاس شماره ...	*. گروه آموزشی:
نام مدرسین:	
نام مسوول درس:	روزهای تماس با مسئول درس:
آدرس دفتر:، تلفن: پست الکترونیک	
هدف کلی درس:	
اهداف اختصاصی:	از فراگیران انتظار می رود در پایان دوره قادر باشند:
شیوه تدریس:	
نحوه ارزشیابی دانشجو:	
مقررات و نحوه برخورد با غیبت و تاخیر دانشجو:	
وظایف و تکالیف دانشجو:	
* تاریخ امتحان میان ترم: ---	
* تاریخ امتحان پایان ترم:	
* سایر تذکرات مهم برای دانشجویان: حضور فعال در کلاس و مشارکت در پرسش و پاسخ از اهمیت برخوردار است.	
منابع اصلی	
منابع برای یافتن مقاله و سایر اطلاعات مفید	

جدول زمان بندی برنامه درسی

روز	ساعت	عنوان	مدرس	ملاحظات / آمادگی لازم دانشجویان قبل از شروع کلاس