



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
معاونت آموزشی و پژوهشی

فرم خام طرح درس

اطلاعات مربوط به مدرس :				
نام و نام خانوادگی :	آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:		
رتبه دانشگاهی:	گروه آموزشی :	سابقه آموزشی :		
سابقه تدریس درس مورد نظر :				
اطلاعات مربوط به فراگیران				
رشته تحصیلی:	مقطع:	نیمسال تحصیلی:		
سال تحصیلی:	تعداد فراگیران:	سال ورود دانشجویان:		
اطلاعات مربوط به درس : بیماریهای کودکان				
نوع درس:	<input type="checkbox"/> تئوری	<input type="checkbox"/> عملی	تعداد واحد:	
زمان شروع کلاس :	زمان خاتمه کلاس:	تاریخ امتحان میان نرم:		
تاریخ امتحان پایان ترم:				
اطلاعات مربوط به ارزشیابی:				
مرحل ارزشیابی :	مرحله ای <input type="checkbox"/>	تکوینی <input type="checkbox"/>		
نوع امتحان میان ترم:	چند گزینه ای <input type="checkbox"/>	تشریحی <input type="checkbox"/>	صحیح - غلط <input type="checkbox"/>	جور کردنی <input type="checkbox"/>
نوع امتحان پایان ترم:	چند گزینه ای <input type="checkbox"/>	تشریحی <input type="checkbox"/>	صحیح - غلط <input type="checkbox"/>	جور کردنی <input type="checkbox"/>
اجزاء نمره نهائی	تکالیف (پژوهش و ترجمه)	درصد		
	حضور فعال	درصد		
	امتحان میان ترم	درصد		
	امتحان پایان ترم	درصد		
اطلاعات مربوط به عمل به طرح درس : (توسط کارشناسان ارزشیابی با همکاری مدیر گروه تکمیل گردد)				
عمل و اجرای طرح درس	خیلی خوب <input type="checkbox"/>	خوب <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	ضعیف <input type="checkbox"/>
		خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>		

