بسمه تعالی



فرم طرح دوره

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام دوره: | تعداد واحد: | |
| مقطع: | مدت زمان ارائه: | |
| پیش نیاز دوره : | | |
| نام استاد/ اساتید: | | |

شرح دوره:

اهداف کلی دوره:

اهداف ویژه:

اهداف شناختی:

اهداف نگرشی:

اهداف حرکتی:

روش های آموزش:

شرایط اجرا:

* امکانات آموزشی بخش:
* آموزش دهنده :
* منابع اصلی دوره:

....

* ارزشیابی پایانی دوره:

**محتوا و ترتيب ارائه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| بخش | تاريخ | عناوين | مدرسين |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

امضا مدیر گروه:

امضا مدرسین: