بسمه تعالی

معاونت آموزش و تحقیقات

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

فرم طرح درس

بخش الف:

نام و نام خانوادگی مدرس: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: مرتبه علمی: گروه آموزشی:

نام دانشکده: رشته تحصیلی فراگیران: مقطع: تعداد فراگیران:

عنوان واحد درسی به طور کامل:

تعداد واحد: تعداد جلسه: محل تدریس: عنوان درس پیش نیاز:

بخش ب:

شماره جلسه	هدف کلی جلسه	اهداف ویژه رفتاری (بر اساس سه حیطه اهداف آموزشی: شناختی، عاطفی، روان حرکتی)	روش یاددهی	وسایل آموزشی	محل تدریس	فعالیت های یاددهی	شیوه ارزشیابی		منابع تدریس
							متد	درصد	
۱.									
۲.									
۳.									
۴.									
۵.									
۶.									
۷.									
۸.									
۹.									
۱۰.									
۱۱.									