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: