



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
فرم طرح درس (Lesson Plan)

نام درس:	گروه هدف:	نوع درس: تئوری <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/>	مدت زمان:	سال تحصیلی:	تاریخ:	ترم:	جلسه:
هدف کلی	اهداف رفتاری	مراحل تدریس	روش تدریس	زمان	فعالیت یادگیری	ارزشیابی	مهمترین نکته (Home message)

استاد مربوطه:

مدیر گروه:

معاون آموزشی دانشکده: