مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه ریزی درسی

فرم طرح درس(Lesson Plan)

نام درس:	موضوع جلسه:	مدت زمان جلسه:	پیش نیاز جلسه:
دانشکده:	گروه:	رشته و مقطع تحصیلی:	نام مدرس:
سال تحصیلی:	ترم تحصیلی:	تاریخ جلسه:	روز و ساعت برگزاری جلسه:

رئوس مطالب	اهداف رفتاری	حیطه یادگیری (شناختی،عاطفی، روانی_حرکتی)	سطح (طبقه)	روش آموزشی (شیوه تدریس)	مواد و وسایل کمک آموزشی	وظایف و فعالیت‌های تکمیلی دانشجویان	نحوه ارزشیابی	زمان (دقیقه)
مقدمه	۱.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
۱.....	۲.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
۲.....	۳.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
۳.....	۴.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
۴								

منابع: