

فرم بار آموزشی دانشکده علوم نوین پزشکی

مشخصات واحدهای تدریس شده نیمسال :

نام و نام خانوادگی:

ردیف	نام درس	دانشکده محل تدریس	رشته	مقطع	نوع درس (تعداد واحد کل)			دوره		تعداد واحد	تعداد واحد با ضریب
					نظری	عملی	کارآموزی	روزانه	پردیس		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
پایان نامه ها											
	نام درس	دانشکده محل تدریس	رشته	مقطع	تعداد واحد	تعداد اساتید	سمت	دانشجو			
2											
3											
7											
9											
	جمع کل واحدهای تدریس شده بدون ضریب										
	جمع کل واحدهای تدریس شده با احتساب ضریب										

* در صورتیکه درس به طور مشترک تدریس شود در ستون تعداد واحد فقط سهم مدرس برحسب واحد قید شود
 * پایانامه ها با ذکر تعداد واحد و تعداد اساتید مشترک (استاد راهنما و یا استاد مشاور) و ذکر نام دانشجو در ستون جداگانه درج شود

امضاء معاون آموزشی

امضاء مدیر گروه

امضاء هیئت علمی