**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**

معاونت آموزشی(مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی)

دانشكده علوم توانبخشی

دفتر توسعه آموزش علوم پزشکی علوم توانبخشی

نام واحد بالینی: شماره درس: تعداد و نوع واحد:

پيشنياز: - رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی دانشجویان:

نیمسال تحصيلي : مدت زمان ارائه درس: محل یا محل­های برگزاری دوره:

نام مدرس مسئول درس:

| **ردیف** | **اهداف رفتاري** | **عرصه يادگيري**  **Education setting** | **روش آموزش**  **Education**  **method** | **سطح يادگيري**  **Learning level** | **فعاليتهاي يادگيري**  **Learning activities** | **حداقل هاي يادگيري** | **روش ارزيابي** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |