



دانشکده علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی
استان چابahal بختیاری

دانشکده دندانپزشکی

"جدول بازخورد مدیر گروه به عضو هیات علمی"

نام عضو هیات علمی:

نیمسال تحصیلی:

توضیحات	مطابقت نوع آزمون با روش ارزشیابی تعیین شده در طرح دوره		مطابقت نوع آزمون با اهداف دوره تعیین شده در طرح دوره		عنوان درس (دوره)
	ندارد	دارد	ندارد	دارد	