

فرم درخواست اعلام نیاز دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ***(س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. *(س.ک)																
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.د) (س.ک)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ****
						نظری	عملی			دختر	پسر							
۱	مبانی پردازش سیگنالهای حیاتی	۱۳۴۵۱۰۰		۲	قدیم	×	×	جبرانی	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ۹۷ ورودی مهر عادی و شعبه بین الملل	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۸-۱۰	دکتر سعید کرمانی و دکتر امینی (مسئول دروس دکتر کرمانی)	۲
۲	فیزیک رادیوتراپی (۱)	۱۳۴۵۹۹۶		۲	قدیم	×	×	اجباری	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×	گروه فیزیک				چهارشنبه ۸-۱۰	دکتر عابدی	۲
۳	فیزیک اتمی هسته‌ای	۱۳۴۳۵۰		۲	قدیم	×	×	جبرانی	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×	اتاق استاد مربوطه				شنبه ۱-۳	دکتر داریوش شهبازی	۲
۴	فیزیک پرتوشناسی تشخیصی	۱۳۴۳۵۱		۲	=	×	×	جبرانی	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×	گروه فیزیک				سه‌شنبه ۸-۱۰	دکتر محمدرضا سلامت	۲

* "س.ک": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می‌شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می‌باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می‌شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک یزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	*** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس یا توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری				پسر	دختر							واحد	ساعت
۵	نورو فیزیک دیدگانی		۱۳۴۵۸۸۸	۱	=	×	×		اختصاصی اجباری	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه	×	×	م.ه.ف.ا				دوشنبه ۱۰-۱۲	دکتر علیرضا مهری	۱	۲۴
۶	روش تصویربرداری با MR ۱		۱۳۴۵۱۰۷	۱/۵	=		×		اختصاصی اجباری	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه	×	×	م.ه.ف.ا				یکشنبه ۱۰-۱۲	دکتر محمدباقر توکلی	۱	۱۷
۷	زبان انگلیسی تخصصی		۱۳۴۵۹۹۹	۲	قدیم		×		اجباری	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×	م.ه.ف.ا				سه شنبه ۱۰-۱۲	دکتر سلامت	۲	۳۴
۸	فیزیک رادیوتراپی (۲)		۱۳۴۵۸۸۴	۲	=	×	×		اختصاصی اجباری	کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه	×	×	گروه فیزیک				دوشنبه ۱۰-۱۲	دکتر توکلی	۲	۳۴

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

* "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.گ" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۹	حفاظت در برابر پرتوهای یونیزان در مراکز پرتوپزشکی	۱۳۴۵۱۰۴		۲	قدیم	×	×		کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه	×	×	گروه فیزیک			۱۰-۱۲ یکشنبه	دکتر احمد شانی	۲	۲۴	
۱۰	سیستمهای تصویربرداری تخصصی با اشعه ایکس	۱۳۴۵۱۰۲		۲	قدیم		×		کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه		×	گروه فیزیک			۱۰-۱۲ شنبه	دکتر داریوش شهبازی	۲	۲۴	
۱۱	الکتریسته مغناطیس و کاربرد آنها در پزشکی	۱۳۴۵۸۸۷		۱	=				کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه		×	گروه فیزیک			۸/۳۰-۹/۳۰ دوشنبه	دکتر محمدرضا سلامت			
۱۲	امواج فراصوت و کاربرد آنها...	۱۳۴۵۱۰۵		۱/۵	قدیم	×	×		کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه	×	×	کلاس دانشکده پزشکی			۸-۱۰ شنبه	دکتر محمدباقر توکلی			

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

* "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.گ" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.د) (س.ک)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۱۳	سمینار	۱۳۴۵۸۸۰		۲	=	×			کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه	×	×	گروه فیزیک				چهارشنبه ۳-۴	دکتر مصعود مصلحی	۲	
۱۴	فیزیک پزشکی هسته‌ای	۱۳۴۵۹۹۵		۲	-	×	×		کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۶ ترم سه	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۸-۱۰	دکتر شهپازی	۲	۳۴
۱۵	پایان نامه	۱۳۴۵۸۸۱		۶	=				کارشناسی ارشد فیزیک و بالاتر	×	×	گروه فیزیک					گروه اساتدان		پایان نامه
۱۶	رساله	۱۳۴۶۲۰		۲۰	=				دکترای فیزیک پزشکی و بالاتر غیر از ورودی بهمن ۹۶	×	×	گروه فیزیک					گروه اساتید		

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

** "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.ک" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) - (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ****	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۱۷	حفاظت در برابر پرتوهای یونیزان در مراکز پرتوپزشکی	۱۳۴۶۵۵		۲	جدید	×	×	جبرانی	دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				سهشنبه ۴-۲	دکتر شانی	۲	۴۲
۱۸	فیزیک رادیوتراپی (۱)	۱۳۴۶۵۷		۲	جدید	×	×	جبرانی	دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				سهشنبه ۱۰-۸	دکتر عابدی	۲	۴۴
۱۹	روش تصویربرداری با MR ^۱	۱۳۴۶۵۸		۱/۵	جدید		×	جبرانی	دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۱۲-۱۰	دکتر محمدباقر توکلی	۱/۵	۲۶
۲۰	مباحث نوین در فیزیک رادیوتراپی	۱۳۴۶۶۲		۲	جدید	×	×	اختصاصی اجباری	دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۱۲-۱۰	دکتر صائب	۲	۴۲

*** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

* "س.د": گروه سرویس دهنده

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

**** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۱۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۲۱	مباحث جدید در رادیوبیولوژی	۱۳۴۶۶۳		۲	جدید	×	×		دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۱۰-۱۲	دکتر توکلی	۲	۳۴
۲۲	امواج فراسوت و کاربرد آنها در پزشکی ۱	۱۳۴۶۵۹		۱/۵	جدید	×	×		دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۲-۴	دکتر محمدباقر توکلی	۲	۳۴
۲۳	مبانی نظری در تشکیل تصویر	۱۳۴۶۶۰		۲	جدید		×		دکترای فیزیک ترم یک	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۱۳-۱۵	دکتر شهبازی	۲	۳۴
۲۴	اصول و مبانی شبیه سازی مونت کارلو و کاربرد آن در پزشکی	۱۳۴۶۶۴		۲	جدید	×	×		دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				دوشنبه ۲-۴	دکتر کیوان جباری دانشگاه اصفهان یا خانم دکتر اتحاد توکل	۲	۳۴

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

** "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.گ" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از گروه فیزیک پزشکی

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۲۵	اصول آشکارسازی و دزیمتری	۱۳۴۶۵۳		۲	جدید	×	×	جبرانی	دکترای فیزیک پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۸-۱۰	دکتر عابدی		
۲۶	مبانی رادیوبیولوژی	۱۳۴۶۵۴		۲	قدیم		×	جبرانی	دکترای فیزیک ترم یک	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۴-۶	دکتر شانی احمد		
۲۷	فیزیک پزشکی هسته‌ای	۱۳۴۶۵۶		۲	قدیم	×	×	جبرانی	دکترای فیزیک ترم یک	×	×	گروه فیزیک				دوشنبه ۴-۶	دکتر شهبازی		
۲۸	امواج و میدانهای الکترومغناطیس غیریونساز و کاربرد آن...	۱۳۴۶۶۱		۲	قدیم	×	×	اختصاصی اجباری	دکترای فیزیک ترم یک			گروه فیزیک				شنبه ۸-۱۰	دکتر شانی		

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.د) (س.س) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۲۹	روشهای نوین در تصویربرداری فراصوتی تشخیصی	۱۳۴۶۷۲		۲ واحد	جدید	۱/۵	۰/۵	اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیکی				شنبه ۳-۴	دکتر محمدباقر توکلی	۲	۲۴
۳۰	تصویربرداری عملکردی و ساختاری مغز و اعصاب MR	۱۳۴۶۷۴		۲ واحد	جدید	۱/۵	۰/۵	اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۸-۱۰	دکتر داریوش شهپازی	۲	۲۴
۳۱	تصویربرداری مولکولی	۱۳۴۶۷۵		۲ واحد	جدید	۲		اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک اتاق استاد				یکشنبه ۱۰-۱۲	دکتر داریوش شهپازی	۲	۲۴
۳۲	کارروزی در تصویربرداری	۱۳۴۶۷۷		۲ واحد			۲	اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک				چهارشنبه ۳-۴	گروه اساتید	۲	۳۴

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی * (س.د) : گروه سرویس دهنده * (س.گ) : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		بشترتیا؛	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۳۳	مبانی فیزیکی و کاربردی دستگاههای جدید پرتودرمانی	۱۳۴۶۷۹		۲ واحد	قدیم	۲		اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش پرتودرمانی ترم سه	×	×	گروه فیزیک				یکشنبه ۸-۱۰	دکتر شهپازی	۲ واحد	۳۴ ساعت
۳۴	مباحث نوین در پزشکی هسته ای	۱۳۴۶۶۷		۲ واحد	قدیم	۲		اجباری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش پرتودرمانی ترم سه	×	×	گروه فیزیک				سه شنبه ۱-۳	دکتر داریوش شهپازی	۲ واحد	۳۴ ساعت
۳۵	مباحث جدید در براکی تراپی	۱۳۴۶۹۱		۲ واحد	قدیم	۲		اختیاری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش پرتودرمانی ترم سه	×	×	گروه فیزیک				شنبه ۸-۱۰	دکتر محمدرضا سلامت	۲ واحد	۳۴ ساعت
۳۶	کارورزی و کسب مهارتهای بالینی در رادیوتراپی	۱۳۴۶۹۳		۲ واحد	قدیم	۲		اجباری	دکترای فیزیک پزشکی گرایش پرتودرمانی ترم سه	×	×	گروه فیزیک				سه شنبه ۲-۴	گروه اساتید	۲ واحد	۳۴ ساعت

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ گروه فیزیک پزشکی (مربوط به رشته جدید کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی)

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)																	
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهیم تدریس ***
						عملی	نظری				پسر	دختر							
۱	روش تحقق	۴۱۳۵۹۵		۱ واحد	جدید	-	۱	جبرانی	-	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×	گروه فیزیک		۲-۴	دوشنبه		دکتر نصیریان	
۲	آمار زیستی	۴۱۳۵۹۴		۲ واحد	جدید	-	۲	جبرانی	-	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×	گروه فیزیک		۱۰-۱۲	دوشنبه		فرزان مهندس	
۳	روشهای ریاضی در فیزیک کد ۰۱	۶۱۳۵۴۴		۲ واحد	جدید	-	۲	جبرانی	-	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×	گروه فیزیک		۸-۱۰	دوشنبه		دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی گروه ریاضی	
۴	سیستمهای اطلاع رسانی پزشکی (کد ۰۹)	نظری ۶۱۳۵۴۳ عملی ۶۱۱۵۲۷		۱ واحد	جدید	۰/۵	۰/۵	جبرانی	۰/۵	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×			۲-۴	شنبه		دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی	

* "س.د": گروه سرویس گیرنده

** "س.گ": گروه سرویس دهنده

*** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

**** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده
 ۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده
 ۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده
فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ گروه فیزیک پزشکی (مربوط به رشته جدید کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی)

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "د.س" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.ک) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ***	این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.ک)	
						عملی	نظری			پسر	دختر								واحد	ساعت
۵	آناتومی مقطعی	۱۲۳۵۵۹		۱ واحد	جدید	×	-	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیکی			چهارشنبه ۸-۱۰		گروه آناتومی			
۶	آناتومی عمومی	۱۲۳۵۵۸		۲ واحد	قدیم	۱/۵	۰/۵	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			سه شنبه ۸-۱۰		گروه آناتومی			
۷	فیزیولوژی	۱۲۹۵۰۸		۲ واحد	قدیم	۲	-	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیکی			سه شنبه ۲-۴		گروه فیزیولوژی			
۸	مبانی سیگنال و سیستم	۹۱۳۵۰۰		۲ واحد	جدید	۲	-	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			شنبه ۱۰-۱۲		دانشکده فناوری نوین گروه مهندسی پزشکی			

*** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی....

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ گروه فیزیک پزشکی (مربوط به رشته جدید کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی)

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)																	
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری			پسر	دختر								
۹	فیزیک اتمی هسته ای	۱۳۴۵۱۳۹		۲ واحد	قدیم	-	۲		مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	×	×	گروه فیزیک	۸-۱۰		یکشنبه		دکتر ابرج عابدی	۲	۳۴
۱۰	فیزیک پرتوشناسی تشخیصی	۱۳۴۳۵۱		۲ واحد	قدیم	-	۲		مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	×	×	گروه فیزیک	۸-۱۰		شنبه		دکتر علی چاپاریان (مسئول درس دکتر چاپاریان)	۲	۳۴
۱۱	زبان تخصصی	۱۳۴۵۱۳۸		۲ واحد	قدیم	-	۲		مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	×	×	گروه فیزیک	۱۰-۱۲		سه شنبه		دکتر محمدرضا سلامت	۲	۳۴
۱۲	فیزیک تصویربرداری فراصوت	۱۳۴۵۱۱۲		۲ واحد	قدیم	۰/۵	۱/۵		مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	×	×	کلاسهای دانشکده پزشکی	۸-۱۰		شنبه		دکتر محمدباقر توکلی	۲	۳۴

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی * (س.د) : گروه سرویس دهنده * (س.ک) : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ گروه فیزیک پزشکی (مربوط به رشته جدید کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی)

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د) (س.ک)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۱۳	تکنیکها و پرو تکلهای تصویربرداری تشدید مغناطیسی (MRI) ۱	۱۳۴۵۱۱۸		۲ واحد	جدید	۱/۵	۰/۵	اختیاری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک			سه شنبه ۱۰-۱۲	دکتر ابرج عابدی	۲ واحد	۳۴ ساعت	
۱۴	کنترل کیفی سیستمهای سی تی (CT)	۱۳۴۵۱۲۳		۱ واحد	جدید	۰/۵	۰/۵	اختیاری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک			سه شنبه ۳-۴	دکتر داریوش شهبازی	۱ واحد	۱۷ ساعت	
۱۵	کنترل کیفی و کالیبراسیون سیستمهای ام آر آی (MRI)	۱۳۴۵۱۲۱		۱ واحد	جدید	۰/۵	۰/۵	اختیاری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک			چهارشنبه ۸-۱۰	دکتر محمدباقر توکلی	۱ واحد	۱۷ ساعت	
۱۶	سمینار	۱۳۴۵۱۱۴		۱ واحد	جدید	۱		اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک			چهارشنبه ۲-۴	دکتر سلامت و دکتر شایقی (مسئول) درس دکتر سلامت	۱ واحد	۱۷ ساعت	

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

* "س.ک" : گروه سرویس گیرنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ گروه فیزیک پزشکی (مربوط به رشته جدید کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی)

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)		این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.ک)																		
ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		پیشنیاز	** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس با توافق "س.د" و "س.ک"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.د) (س.ک)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری				پسر	دختر								واحد
۱۷	تکنیکها و پروتکل‌های تصویربرداری سی تی ۲ (۲CT)	۱۳۴۵۱۳۰		۲ واحد	جدید	۱/۵	۰/۵	اختیاری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک				۸-۱۰ دوشنبه	دکتر ایرج عابدی	۲	۳۴	
۱۸	کارآموزی	۱۳۴۵۱۱۵		۲ واحد	جلب		۲	اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک				۱۰-۱۲ دوشنبه	دکتر علی چاپاریان	۲	۳۴	
۱۹	کارورزی	۱۳۴۵۱۱۶		۲ واحد	جدید		۲	اجباری	ارشد فناوری تصویربرداری ترم سه	×	×	گروه فیزیک				۲-۴ دوشنبه	دکتر عل چاپاریان	۲	۳۴	
۲۰																				

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

* "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.ک" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		بشنبه؛	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت	محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د) ()	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری										ساعت	واحد
۱	روش تحقیق در علوم پزشکی	۴۱۳۳۱۸		۲	=	×	×	چیرانی	ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×			سه شنبه ۲-۴		دکتر نصیریان		
۲	روش تحقق	۴۱۳۵۹۵		۱ واحد	جدید	-	۱	چیرانی	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×			دوشنبه ۲-۴		دکتر نصیریان		
۳	آمار زیستی	۴۱۳۵۹۴		۲ واحد	جدید	-	۲	ف.ج.مرا	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×			دوشنبه ۱۰-۱۲		مهندس فرزاد		
۴																		

* "س.گ": گروه سرویس گیرنده

* "س.د": گروه سرویس دهنده

** نوع درس: پایه، تخصصی، عمومی...

*** سهم تدریس: چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود.

تذکر ۱: زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد.

تذکر ۲: درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست.

تذکر ۳: درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود.

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		بشترتیا؛	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس ***
						عملی	نظری			پسر	دختر							
۱	آناتومی	۱۲۳۳۶۲		۱	=	×		جبرانی	کارشناسی ارشد فیزیک پزشکی ترم یک ورودی مهر ۹۷ و شعبه بین الملل	×	×				یکشنبه ۲-۴		گروه آناتومی	
۲	آناتومی مقطعی	۱۲۳۵۵۹		۱ واحد	جدید	×	-	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			چهارشنبه ۸-۱۰		گروه آناتومی	
	آناتومی عمومی	۱۲۳۵۵۸		۲ واحد	قدیم	۱/۵	۰/۵	جبرانی	ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			سه شنبه ۸-۱۰		گروه آناتومی	

* (س.د) : گروه سرویس دهنده

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. ** (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		** نوع درس	پشتیبان؛	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس یا توافق (س.د) (س.گ)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری				پسر	دختر							واحد	ساعت
۱	مبانی پردازش سیگنالهای حیاتی	۱۳۴۵۱۰۰		۲	قدیم	×	×	چیرانی		ترم یک کارشناسی ارشد فیزیک ورودی مهر ۹۷ عادی و شعبه بین الملل	×	×					شنبه ۸-۱۰	دکتر کرمانی و دکتر امینی (مسئول درس) دکتر کرمانی		
																	ارائه دهنده دانشکده فناوریهای نوین			
۲	مبانی سیگنال و سیستم	۹۱۳۵۰۰		۲ واحد	جدید	-	۲	چیرانی		ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			شنبه ۱۰-۱۲		دانشکده فناوری نوین گروه مهندسی		

** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

* "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.گ" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		بیشنیا؛	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.س) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهم تدریس	
						عملی	نظری			پسر	دختر							واحد	ساعت
۱	روشهای ریاضی در فیزیک کد ۰۱	۶۱۳۵۴۴		۲ واحد	جدید	۲	-	جبرانی	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×	گروه فیزیک			دوشنبه ۸-۱۰		دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی گروه ریاضی		
۲	سیستمهای اطلاع رسانی پزشکی (کد ۰۹)	نظری ۶۱۳۵۴۳ عملی ۶۱۱۵۲۷		۱ واحد	جدید	۰/۵	۰/۵	جبرانی	کارشناسی ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی	×	×	گروه فیزیک			شنبه ۲-۴		دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی		

* (س.د) : گروه سرویس دهنده

* (س.گ) : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده

فرم درخواست اعلام نیاز و برنامه هفتگی دروس مقاطع تحصیلات تکمیلی گروه فیزیک پزشکی نیمسال اول سال تحصیلی ۹۸-۹۷ از سایر گروهها و دانشکدهها

این قسمت توسط گروه سرویس گیرنده تکمیل شود. * (س.گ)

این قسمت توسط گروه سرویس دهنده تکمیل گردد. * (س.د)

ردیف	نام درس	شماره درس	کد درس (در صورت وجود بیش از یک کد)	تعداد واحد	درس جدید یا قدیم	نوع تدریس		بشنبه؛	*** نوع درس	مقطع و رشته تحصیلی دانشجویان	تعداد دانشجویان به تفکیک جنسیت		محل تشکیل کلاس	ساعت امتحان	تاریخ امتحان	ساعت پیشنهادی تدریس یا توافق "س.د" و "س.گ"	روز و ساعت تدریس با توافق (س.گ) (س.د)	مدرس یا مدرسین	سهام تدریس ***	
						عملی	نظری				ساعت واحد	ساعت								
۱	فیزیولوژی	۱۲۹۵۰۸		۲ واحد	قدیم	-	۲	جرانی		ارشد فناوری تصویربرداری پزشکی ترم یک	×	×	گروه فیزیک			سه شنبه ۳-۴		فیزیولوژی گروه		
۲																				

*** نوع درس : پایه ، تخصصی ، عمومی

* "س.د" : گروه سرویس دهنده

* "س.گ" : گروه سرویس گیرنده

*** سهم تدریس : چنانچه درسی توسط چند استاد تدریس می شود ، میزان واحد و سهم تدریس هر یک از اساتید در آن درس مشخص شود .

تذکر ۱ : زمان تکمیل و ارسال این فرم توسط گروه سرویس گیرنده به گروه سرویس دهنده حداقل دو ماه قبل از انتخاب واحد هر نیمسال تحصیلی می باشد .

تذکر ۲ : درج کلیه اطلاعات مندرج در فرم توسط گروه سرویس گیرنده الزامیست .

تذکر ۳ : درس جدید درسی است که برای اولین بار در این ترم ارائه می شود .

۱- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس گیرنده

۲- امضاء مدیر گروه سرویس دهنده

۳- امضاء مسئول آموزش دانشکده سرویس دهنده