

شماره: ۵/۵/۵۰۸۵۶۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

"سرمایه گذاری برای تولید"

جناب آقای دکتر توحید کاظمی

مدیر محترم گروه آموزشی ایمنی شناسی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ - ایمنی
شناسی بالینی ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی ایمنی شناسی بالینی، در نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۱ واحد (۱۷ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد. درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

- لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.
۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
 ۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
 ۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
 ۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
 ۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
 ۶. زمان آزمون درس **روز چهارشنبه ۱۴/۵/۱۴۰۵** در **ساعت ۱۱** خواهد بود.
 ۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
 ۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
 ۹. زمان تشکیل کلاس ها **روز های سه شنبه ساعت ۱۴ تا ۱۶** خواهد بود.
 ۱۰. لطفا مسئول محترم درس و کد استادها نیز مشخص و اعلام گردد.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۸۵۶۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

"سرمایه گذاری برای تولید"

ایمنی شناسی بالینی ساعت ۱۶ - ۱۴ روزهای سه شنبه

جلسه	تاریخ	نام درس	نام استاد	جلسه	تاریخ	نام درس	نام استاد
۱	۱۴۰۵/۱۱/۱۸	مبحث	مدرس و کد استاد	۶	۱۴۰۵/۳/۱۹	مبحث	مدرس و کد استاد
۲	۱۴۰۵/۲/۱	مبحث	مدرس و کد استاد	۷	۱۴۰۵/۳/۲۶	مبحث	مدرس و کد استاد
۳	۱۴۰۵/۲/۱۵	مبحث	مدرس و کد استاد	۸	۱۴۰۵/۴/۹	مبحث	مدرس و کد استاد
۴	۱۴۰۵/۲/۲۲	مبحث	مدرس و کد استاد	۹	۱۴۰۵/۴/۱۶	مبحث	مدرس و کد استاد
۵	۱۴۰۵/۳/۱۲	مبحث	مدرس و کد استاد	۱۰	۱۴۰۵/۴/۲۳	مبحث	مدرس و کد استاد

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

رونوشت:

سرکار خانم دکتر نجیبه شکاری معاون محترم پزشکی عمومی گروه آموزشی ایمنی شناسی
جناب آقای دکتر عباس مجدی سقین سرا سرپرست محترم مرکز آزمون دانشگاه
جناب آقای علی اکبر نظری پاکدل کارشناس محترم آموزش - برنامه ریزی و هماهنگی کلاسها
سرکار خانم فاطمه اکبری بگلو کارشناس محترم سمعی و بصری اداره آموزش
سرکار خانم توران میرزایی کارشناس محترم آموزش - مقطع مقدمات بالینی
جناب آقای رسول درخشانفرد کارشناس محترم آزمون
جناب آقای محمد تقی فلاح کارشناس محترم آموزش - امور کلاسها و مقطع مقدمات بالینی

شماره: ۵/۵۰۹۳۴۴

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر امیر واحدی

مدیر محترم گروه آموزشی پاتولوژی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس پاتولوژی دستگاه اعصاب مرکزی و محیطی
نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس پاتولوژی دستگاه اعصاب مرکزی و محیطی در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۵/۰ واحد (۱۰ ساعت - ۸ ساعت نظری - ۲ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلائل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روزیک شنبه ۱۴۰۵/۳/۱۰ در ساعت ۹** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و **کد اساتید** اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

روز	تاریخ	پاتولوژی دستگاه اعصاب مرکزی و محیطی	کد استادی	ساعت	جلسه	پاتولوژی دستگاه اعصاب مرکزی و محیطی	کد استادی	ساعت	جلسه
یکشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۳	مبحث - مدرس		۱۰-۱۲	۱				
دوشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۴	مبحث - مدرس		۱۰-۱۲	۲				
سه شنبه	۱۴۰۵/۲/۱۵	مبحث - مدرس		۱۰-۱۲	۳				
چهارشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۶	مبحث - مدرس		۱۰-۱۲	۴	مبحث - مدرس		۱۲-۱۴	۵

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۴۴

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: دارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
اداره تپه سبزشی ازادگان
دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۴۴

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: دارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
اداره تخصصی اطفال شیراز
دانشکده پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

جناب آقای دکتر امیر واحدی

مدیر محترم گروه آموزشی پاتولوژی

**موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس پاتولوژی دستگاه تناسلی / مجاری ادراری
تحتانی و پستان نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ ترم ۶**

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس پاتولوژی دستگاه تناسلی / مجاری ادراری تحتانی و پستان در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۷ واحد (۱۴ ساعت- ۱۰ ساعت نظری- ۴ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. **در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم همافا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.**

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلائل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.

۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.

۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.

۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.

۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.

۶. زمان آزمون درس **روز شنبه ۱۴۰۵/۵/۲۴ در ساعت ۱۱** خواهد بود.

۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.

۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.

۹. لطفا **مسئول محترم درس** مشخص و **کد استادی** را اعلام فرمایید

آرزو قاسم بگلو

رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

روز	تاریخ	درس پاتولوژی دستگاه تناسلی / مجاری ادراری تحتانی و پستان /	ساعت	کد استاد	جلسه
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۰	مبحث - مدرس	ساعت ۱۰ تا ۱۲		۱
پنج شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۱	مبحث - مدرس	ساعت ۱۰ تا ۱۲		۲
پنج شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۱	مبحث - مدرس	ساعت ۱۲ تا ۱۴		۳
شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۳	مبحث - مدرس	ساعت ۱۰ تا ۱۲		۴
یکشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۴	مبحث - مدرس	ساعت ۱۰ تا ۱۲		۵
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۵	مبحث - مدرس	ساعت ۱۰ تا ۱۲		۶
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۵	مبحث - مدرس	ساعت ۱۲ تا ۱۴		۷



شماره: ۵/۵۰۸۴۸۵/۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر امیر واحدی

مدیر محترم گروه آموزشی پاتولوژی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس پاتولوژی دستگاه تنفس نیمسال دوم ۱۴۰۵-
۱۴۰۴ ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس پاتولوژی دستگاه تنفس در نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۴۱ واحد (۸ ساعت - ۶ ساعت نظری - ۲ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد. درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. **در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.**

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روزشنبه در تاریخ ۱۴۰۵/۲/۱۹ در ساعت ۹** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود
۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و **کد اساتید** اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو

رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

پاتولوژی دستگاه تنفس

روز	تاریخ	ساعت ۸-۱۰	جلسه	ساعت ۱۰-۱۲	ساعت ۱۲-۱۴	جلسه
شنبه	۱۴۰۵/۱/۲۲			مبحث - مدرس و کد استاد	۱	
یکشنبه	۱۴۰۵/۱/۲۳			مبحث - مدرس و کد استاد	۲	
دوشنبه	۱۴۰۵/۱/۲۴			مبحث - مدرس و کد استاد	۳	۴



جناب آقای دکتر امیر واحدی

مدیر محترم گروه آموزشی پاتولوژی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس پاتولوژی قلب و عروق نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵
ترم ۶

با سلام و احترام؛

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس پاتولوژی قلب و عروق در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۴۱ واحد (۶ ساعت نظری - ۲ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می‌گردد.
درخواست می‌شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید.
در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می‌باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلائل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روز چهارشنبه ۱۴۰۵/۳/۲۰** در **ساعت ۹** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و اعلام گردد.

تبریز، خیابان گلگشت، بالاتر از سه راهی عطار، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، طبقه دوم

۰۴۱۳۳۳۷۹۶۹۴ - ۰۴۱-۳۳۳۶۴۶۷۲



<https://medfac.tbzmed.ac.ir/>



پاتولوژی قلب و عروق

روز	تاریخ	جلسه	جلسه	جلسه
چهارشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۳	مبحث - مدرس		ساعت ۱۰ تا ۱۲
پنجشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۴	مبحث - مدرس	ساعت ۸ تا ۱۰	ساعت ۱۰ تا ۱۲
پنجشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۴	مبحث - مدرس	ساعت ۱۲-۱۴	

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

تبریز، خیابان گلگشت، بالاتر از سه راهی عطار، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، طبقه دوم

۰۴۱۳۳۳۷۹۶۹۴ ۰۴۱-۳۳۳۶۴۶۷۲

رونوشت:



<https://medfac.tbzmed.ac.ir/>

جناب آقای محمدتقی فلاح کارشناس مجتهد آموزش هموز کلاسها و مقاله مقدمات بالینی

سرکار خانم فاطمه اکبری بگلو کارشناس محترم سمعی و بصری اداره آموزش

جناب آقای رسول درخشانفرد کارشناس محترم آزمون



جناب آقای دکتر امیر واحدی

مدیر محترم گروه آموزشی پاتولوژی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس پاتولوژی کلیه و مجاری ادراری فوقانی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ ترم ۶

با سلام و احترام؛

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس پاتولوژی کلیه و مجاری ادراری فوقانی در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۴۱/واحد (۶ ساعت نظری- ۲ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد. درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روز شنبه ۱۴۰۵/۵/۲ در ساعت ۱۱** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

تبریز، خیابان گلگشت، بالاتر از سه راهی عطار، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، طبقه دوم

۰۴۱۳۳۳۷۹۶۹۴ ۰۴۱-۳۳۳۶۴۶۷۲



<https://medfac.tbzmed.ac.ir/>



جلسه	ساعت	درس پاتولوژی کلیه و مجاری ادراری فوقانی	تاریخ	روز
۱	۱۰-۱۲	مبحث - مدرس	۱۴۰۵/۴/۷	یکشنبه
۲	۱۰-۱۲	مبحث - مدرس	۱۴۰۵/۴/۸	دوشنبه
۳	۱۰-۱۲	مبحث - مدرس	۱۴۰۵/۴/۹	سه شنبه
۴	۱۲-۱۴	مبحث - مدرس	۱۴۰۵/۴/۹	سه شنبه

رونوشت:

سرکار خانم فاطمه اکبریگلو کارشناس محترم سمعی و بصری اداره آموزش

تبریز، خیابان گلگشت، بالاتر از سه راهی عطار، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، طبقه دوم

۰۴۱۳۳۳۷۹۶۹۴ ۰۴۱-۳۳۳۶۴۶۷۲

<https://medfac.tbzmed.ac.ir/>



بیت

شماره: ۵/۵/۸۵۶۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر منوچهر خوش باطن

استاد مسئول محترم سمیولوژی و medical recording

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ شرح حال و معاینه فیزیکی ۱- کارآموزی ۱ ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه هفتگی درس شرح حال ۱ (یک واحد - ۱۷ ساعت نظری) و کارآموزی ۱ (یک واحد - ۵۱ ساعت کارآموزی) در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید.

در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن

برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس کارآموزی توسط استاد مسئول درس (جناب آقای دکتر خوشباطن) تعیین خواهد شد. و زمان آزمون شرح حال ۱ **روز سه شنبه ۲۰/۵/۱۴۰۵ در ساعت ۱۱** خواهد بود.
۷. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۸. درخواست می گردد به اطلاع اساتید مدرس رسانده شود که **تشکیل کلاسها فقط در زمان تعیین شده** مطابق برنامه (روزهای یکشنبه - سه شنبه از ساعت ۱۴-۱۲) و کلاسهای شرح حال ۱ طبق جدول ذیل برنامه ریزی گردد و به دلیل تداخل با سایر دروس از برگزاری کلاس یا جلسه عملی- کارآموزی **در خارج از این زمان اکیدا خودداری نمایند.**
۹. لطفا مسئول محترم درس نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

شماره: ۵/۵/۵۰۸۵۶۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی
دانشکده پزشکی

ردیف	روز	تاریخ	ساعت ۱۲ تا ۱۴
۱	یکشنبه	شروع ترم از تاریخ ۱۴۰۴/۱۲/۲ اتمام ترم تا تاریخ ۱۴۰۵/۴/۳۰	درس شرح حال و معاینه فیزیکی ۱
۳	سه شنبه	شروع ترم از تاریخ ۱۴۰۴/۱۲/۲ اتمام ترم تا تاریخ ۱۴۰۵/۴/۳۰	کارآموزی درس شرح حال و معاینه فیزیکی ۱

شرح حال ۱					
روز	تاریخ	ساعت ۸-۱۰	جلسه	ساعت ۱۰-۱۲	جلسه
چهارشنبه	۱۴۰۵/۱/۲۶	مبحث - مدرس	۱	مبحث - مدرس	۲
شنبه	۱۴۰۵/۱/۲۹	مبحث - مدرس	۳	مبحث - مدرس	۴
یکشنبه	۱۴۰۵/۱/۳۰	مبحث - مدرس	۵	مبحث - مدرس	۶
دوشنبه	۱۴۰۵/۱/۳۱	مبحث - مدرس	۷	مبحث - مدرس	۸

آرزو قاسم بکلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۸۵۶۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
اداره تجمیعی اسناد و کتابخانه مرکزی
دانشکده پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

سرکار خانم دکتر هاله واعظ

مدیر محترم گروه فارماکولوژی و توکسیکولوژی دانشکده داروسازی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ درس فارماکولوژی
دستگاه اعصاب و روان ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس فارماکولوژی دستگاه اعصاب و روان در نیمسال اول ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۱۲ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۷ واحد (۱۲ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.

۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.

۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.

۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.

۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.

۶. زمان آزمون درس **روز سه شنبه ۱۴۰۵/۳/۵** در **ساعت ۱۲** خواهد بود.

۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.

۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.

۹. لطفا مسئول محترم درس نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

فارماکولوژی اعصاب و روان				
روز	تاریخ	ساعت ۱۴ تا ۱۶	کد استاد	جلسه
یک شنبه	۱۴۰۵/۲/۱۳	مبحث - مدرس		۱
دوشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۴	مبحث - مدرس		۲
چهارشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۶	مبحث - مدرس		۳
شنبه	۱۴۰۵/۲/۱۹	مبحث - مدرس		۴
یک شنبه	۱۴۰۵/۲/۲۰	مبحث - مدرس		۵
دوشنبه	۱۴۰۵/۲/۲۱	مبحث - مدرس		۶



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

سرکار خانم دکتر هاله واعظ

مدیر محترم گروه فارماکولوژی و توکسیکولوژی دانشکده داروسازی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ درس فارماکولوژی داروهای قلب

و عروق و ریه ترم ۶

با سلام و احترام؛

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس فارماکولوژی داروهای

قلب و عروق و ریه در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۶ واحد (۱۰ ساعت-۱۰ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.

۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.

۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.

۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.

۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.

۶. زمان آزمون درس **روز سه شنبه ۱۴۰۵/۳/۲۶ در ساعت ۱۲** خواهد بود.

۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.

۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.

۹. لطفا مسئول محترم درس نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو

رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

ردیف	روز	تاریخ	درس فارماکولوژی داروهای قلب ۱۶-۱۴	کد استاد	جلسه
۱	یکشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۰	مبحث - مدرس		۱
۲	دوشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۱	مبحث - مدرس		۲
۳	چهارشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۳	مبحث - مدرس		۳
۴	شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۶	مبحث - مدرس		۴
۵	یکشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۷	مبحث - مدرس		۵
۶	دوشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۸	مبحث - مدرس		۶
۷	چهارشنبه	۱۴۰۵/۳/۲۰	مبحث - مدرس		۷



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

سرکار خانم دکتر هاله واعظ

مدیر محترم گروه فارماکولوژی و توکسیکولوژی دانشکده داروسازی

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۲۴

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: دارد

- موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ درس فارماکولوژی داروهای ضد میکروبی ترم ۶ با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی درس فارماکولوژی داروهای ضد میکروبی در نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۶ واحد (۱۰ ساعت - ۱۰ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.
- درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید.
- در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.**
- لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.
۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
 ۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
 ۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
 ۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
 ۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
 ۶. زمان آزمون درس **روز چهارشنبه ۱۴۰۵/۴/۲۴ در ساعت ۱۱** خواهد بود.
 ۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
 ۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
 ۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

فارماکولوژی داروهای ضد میکروبی				
روز	تاریخ	ساعت ۱۴ تا ۱۶	کد اساتید	جلسه
یک شنبه	۱۴۰۵/۴/۷	مبحث - مدرس		۱
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۸	مبحث - مدرس		۲
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۰	مبحث - مدرس		۳
شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۳	مبحث - مدرس		۴
یک شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۴	مبحث - مدرس		۵
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۵	مبحث - مدرس		۶
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۷	مبحث - مدرس		۷



جناب آقای دکتر محمد یزدچی

مدیر محترم گروه بیماریهای مغز و اعصاب

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس مقدمات بیماریهای اعصاب در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ دانشجویان رشته پزشکی ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای اعصاب در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۵ واحد (۹ ساعت- ۹ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلائل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روزیک شنبه تاریخ ۱۴۰۵/۲/۲۷ در ساعت ۱۰** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا **مسئول محترم** درسی نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی



دانشکده پزشکی
فصلت پزشکی شیراز
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۴۳

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

روز	تاریخ	ساعت ۸ تا ۱۰	کد استاد	جلسه	ساعت ۱۰ تا ۱۲	کد استاد	جلسه
یکشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۳	مبحث - مدرس		۱			
دوشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۴	مبحث - مدرس		۲			
سه شنبه	۱۴۰۵/۲/۱۵	مبحث - مدرس		۳			
چهارشنبه	۱۴۰۵/۲/۱۶	مبحث - مدرس		۴			
شنبه	۱۴۰۵/۲/۱۹				مبحث - مدرس		۵



شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۳۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر حمید اویسی اسکوئی

مدیر محترم گروه بیماریهای عفونی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ درس مقدمات بیماریهای عفونی ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای عفونی در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۱ واحد (۱۷ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.

۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.

۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.

۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.

۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.

۶. زمان آزمون درس **روز سه شنبه در تاریخ ۱۴۰۵/۵/۶** در **ساعت ۱۱** خواهد بود.

۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.

۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود

۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و **کد اساتید** اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

درس مقدمات بیماریهای عفونی				
روز	تاریخ	ساعت ۱۰-۱۲	کد استاد	جلسه
سه شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۶	مبحث - مدرس		۱
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۷	مبحث - مدرس		۲
پنج شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۸	مبحث - مدرس		۳
شنبه	۱۴۰۵/۴/۲۰	مبحث - مدرس		۴
یکشنبه	۱۴۰۵/۴/۲۱	مبحث - مدرس		۵
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۲۲	مبحث - مدرس		۶
سه شنبه	۱۴۰۵/۴/۲۳	مبحث - مدرس		۷
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۲۴	تایم آزاد در صورت جابجایی تاریخ های بالا		۸



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۲۹

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر مسعود ناظمیه

مدیر محترم گروه آموزشی بیماریهای داخلی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ درس مقدمات بیماریهای کلیه ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای کلیه در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۱/۶ واحد (۳۰ ساعت - ۲۶ ساعت نظری - ۴ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. **در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.**

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روز شنبه ۱۴۰۵/۵/۳ در ساعت ۱۱** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۳** دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا **مسئول محترم درس** نیز مشخص و **گد اساتید** اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۲۹

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی
دانشکده پزشکی

درس مقدمات بیماریهای کلیه				
روز	تاریخ	ساعت (۱۰-۸)	کد استاد	جلسه
یک شنبه	۱۴۰۵/۴/۷	مبحث - مدرس		۱
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۸	مبحث - مدرس		۲
سه شنبه	۱۴۰۵/۴/۹	مبحث - مدرس		۳
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۰	مبحث - مدرس		۴
پنج شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۱	مبحث - مدرس		۵
شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۳	مبحث - مدرس		۶
یک شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۴	مبحث - مدرس		۷
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۵	مبحث - مدرس		۸
سه شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۶	مبحث - مدرس		۹
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۱۷	مبحث - مدرس		۱۰
پنج شنبه	۱۴۰۵/۴/۱۸	مبحث - مدرس		۱۱
شنبه	۱۴۰۵/۴/۲۰	مبحث - مدرس		۱۲
یک شنبه	۱۴۰۵/۴/۲۱	مبحث - مدرس		۱۳
دوشنبه	۱۴۰۵/۴/۲۲	مبحث - مدرس		۱۴
سه شنبه	۱۴۰۵/۴/۲۳	مبحث - مدرس		۱۵
چهارشنبه	۱۴۰۵/۴/۲۴	مبحث - مدرس		۱۶



شماره: ۵/۵/۵۰۸۴۶۷

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر مسعود ناظمیه

مدیر محترم گروه آموزشی بیماریهای داخلی

جناب آقای دکتر اکبر شریفی

عضو محترم هیئت علمی گروه آموزشی داخلی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ کورس مقدمات

بیماریهای دستگاه تنفسی ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای تنفسی در نیمسال دوم ۱۴۰۵-۱۴۰۴ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲ مرحله مقدمات بالینی به ارزش **۲ واحد** (۳۶ ساعت - ۳۲ ساعت نظری - ۴ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا ۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴ به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلائل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس روز شنبه ۱۴۰۵/۲/۱۲ در ساعت ۱۲ خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها کلاس شماره ۳ دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا مسئول محترم درس نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵/۵۰۸۴۶۷

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد



مقدمات بیماریهای دستگاه تنفس					
جلسه	ساعت ۱۰-۱۲	جلسه	ساعت ۸-۱۰	تاریخ	روز
۲	مبحث	۱	مبحث	۱۴۰۵/۱/۱۵	شنبه
۴	مبحث	۳	مبحث	۱۴۰۵/۱/۱۶	یکشنبه
۶	مبحث	۵	مبحث	۱۴۰۵/۱/۱۷	دوشنبه
۸	مبحث	۷	مبحث	۱۴۰۵/۱/۱۸	سه شنبه
۱۰	مبحث	۹	مبحث	۱۴۰۵/۱/۱۹	چهارشنبه
۱۲	مبحث	۱۱	مبحث	۱۴۰۵/۱/۲۰	پنجشنبه
		۱۳	مبحث	۱۴۰۵/۱/۲۲	شنبه
		۱۴	مبحث	۱۴۰۵/۵/۲۳	یکشنبه
		۱۵	مبحث	۱۴۰۵/۱/۲۴	دوشنبه
۱۷	مبحث	۱۶	مبحث	۱۴۰۵/۱/۲۷	پنجشنبه



شماره: ۵/۵/۵۰۹۳۴۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر ایوب مالک

مدیر محترم گروه روانپزشکی دانشکده پزشکی

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی درس مقدمات بیماریهای روان پزشکی در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ دانشجویان رشته پزشکی ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای روانپزشکی در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۰/۵ واحد (۸ ساعت - ۸ ساعت نظری) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد.

درخواست می شود **برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین** را حداکثر تا **۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۴** به این معاونت ارسال نمایید. **در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.**

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس **روز چهارشنبه در تاریخ ۱۴۰۵/۲/۳۰ در ساعت ۱۲** خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها **کلاس شماره ۱۲** دانشکده خواهد بود.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

ردیف	روز	تاریخ	جلسه ۸-۱۰	جلسه ۱۰-۱۲	جلسه
۱	یکشنبه	۱۴۰۵/۲/۲۰	مقدمات بیماریهای روانپزشکی	مقدمات بیماریهای روانپزشکی	۲
۴	دوشنبه	۱۴۰۵/۲/۲۱	مقدمات بیماریهای روانپزشکی	مقدمات بیماریهای روانپزشکی	۴



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵۰۹۳۳۸/۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر صمد غفاری باوبلی

مدیر محترم گروه بیماریهای قلب و عروق

موضوع: درخواست معرفی مدرس و برنامه هفتگی نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ درس مقدمات بیماریهای قلب و عروق ترم ۶

با سلام و احترام؛ ضمن تشکر از تقبل تدریس، بدین وسیله برنامه درسی و امتحانی مقدمات بیماریهای قلب و عروق در نیمسال دوم ۱۴۰۴-۱۴۰۵ برای دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۱۴۰۲۱ مرحله مقدمات بالینی به ارزش ۲ واحد (۳۶ ساعت - ۳۲ ساعت نظری - ۴ ساعت عملی) به شرح ذیل جهت استحضار ارسال می گردد. درخواست می شود برنامه زمانبندی و اسامی مدرسین را حداکثر تا ۳۰ بهمن ماه ۱۴۰۴ به این معاونت ارسال نمایید. در صورت ارسال بعد از تاریخ مذکور ثبت اسامی اساتید در سیستم هماوا مقدور نخواهد بود و عواقب آن برعهده گروه می باشد.

لطفا موارد زیر مد نظر قرار گیرد و به نحو مقتضی به مدرسین محترم درس اطلاع رسانی گردد.

۱. لازم است همکاران محترم از موافقت با تعطیلی زود هنگام کلاسها به درخواست دانشجویان و به دلایل اتمام سرفصل های درس یا آمادگی برای امتحان پایان ترم اجتناب فرمایند.
۲. سقف ساعات تشکیل کلاسها براساس آئین نامه آموزشی انجام می پذیرد.
۳. قبل از هر گونه تعطیلی کلاس، مراتب بصورت کتبی به اطلاع آموزش دانشکده رسیده و زمان کلاس جبرانی نیز برای همان هفته تنظیم گردد.
۴. خواهشمند است حضور و غیاب دانشجویان را بصورت جدی در جلسات کنترل نمایید و در صورت مشاهده غیبت بیش از حد در جلسات، مراتب را به آموزش دانشکده اطلاع دهید.
۵. آموزش دانشکده لیست حضور و غیاب دانشجویان را در ابتدای ترم در اختیار مسئول درس قرار خواهد داد.
۶. زمان آزمون درس روز شنبه ۱۴۰۵/۴/۶ در ساعت ۱۱ خواهد بود.
۷. به دلیل حضور دانشجویان خارجی سوالات آزمون به صورت دو زبانی طراحی گردد.
۸. محل تشکیل کلاسها کلاس شماره ۳ دانشکده خواهد بود.
۹. لطفا مسئول محترم درس نیز مشخص و کد اساتید اعلام گردد.

آرزو قاسم بگلو
رئیس اداره آموزش دانشکده پزشکی

شماره: ۵/۵۰۹۳۳۸/۵

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۰۸

پیوست: ندارد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
معاونت بهداشتی ازادان شیراز
دانشکده پزشکی

مقدمات بیماریهای قلب و عروق							
روز	تاریخ	ساعت ۸ تا ۱۰	کد استاد	جلسه	ساعت ۱۰ تا ۱۲	کد استاد	جلسه
یک شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۰				مبحث - مدرس		۱
دوشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۱	مبحث - مدرس		۲	مبحث - مدرس		۳
سه شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۲	مبحث - مدرس		۴	مبحث - مدرس		۵
چهارشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۳	مبحث - مدرس		۶	مبحث - مدرس		
شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۶	مبحث - مدرس		۷	مبحث - مدرس		۸
یک شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۷	مبحث - مدرس		۹	مبحث - مدرس		۱۰
دوشنبه	۱۴۰۵/۳/۱۸	مبحث - مدرس		۱۱	مبحث - مدرس		۱۲
سه شنبه	۱۴۰۵/۳/۱۹	مبحث - مدرس		۱۳	مبحث - مدرس		۱۴
چهارشنبه	۱۴۰۵/۳/۲۰				مبحث - مدرس		۱۵
پنج شنبه	۱۴۰۵/۳/۲۱	مبحث - مدرس		۱۶	مبحث - مدرس		۱۷
شنبه	۱۴۰۵/۳/۲۳	مبحث - مدرس		۱۸	مبحث - مدرس		