

شئون التخطيط والجودة

نموذج أ

توصيف مساق

أولاً: معلومات عامة

اسم المساق	تقويم الأسنان 3 سريري
رقم المساق	DENT5180
الكلية	
القسم	
نوع المتطلب	تخصص
المستوى الدراسي	5
الساعات المعتمدة نظري	0
الساعات المعتمدة عملي	1
المتطلبات	