

شئون التخطيط والجودة

نموذج أ

توصيف مساق

أولاً: معلومات عامة

اسم المساق	تمريض العناية المكثفة / عملي
رقم المساق	NURS4329
الكلية	
القسم	
نوع المتطلب	تخصص
المستوى الدراسي	4
الساعات المعتمدة نظري	0
الساعات المعتمدة عملي	3
المتطلبات	