

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی عملی 1 (Log Book)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

ورودی:

ترم:

نیم سال تحصیلی:

تاریخ	سمینار شاخص های سلامت دهان: (نقش دانشجو)	امضا دانشجو	امضا استاد
تاریخ	کارگاه بروشور: (عنوان، تاریخ تحویل)	امضا دانشجو	امضا استاد
تاریخ	سمینار EBD: (نقش دانشجو)	امضا دانشجو	امضا استاد
تاریخ	کالیبراسیون: (شرح کار، ثبت شاخص OHIS، DMFT/dmft)	امضا دانشجو	امضا استاد
تاریخ	حضور در عرصه: (نوع و اسم مدرسه، تعداد دانش آموز معاینه شده، نوع مشارکت گروهی)	امضا دانشجو	امضا استاد
تاریخ	ارایه گزارش: (نقش دانشجو)	امضا دانشجو	امضا استاد