



بج نام عدأونء مهوربان

طرح درس تابستان ۹۳

دببرستان نمونه دولءى هفده شهربور

نام و نام خانوادگى دببر:

نام درس:

پایه:

ماه	هفته	جلسه	تاریخ جلسه	بخش (فصل)	درس	موضوع درس	صفحات کتاب	فعالیت علمی (تکمیلی)
تابستان	اول	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
	دوم	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
	سوم	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
	چهارم	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
	پنجم	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
	ششم	۱						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۲						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۳						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>
		۴						پرسش شفاهی <input type="checkbox"/> آزمون کتبی <input type="checkbox"/> فعالیت دیگر <input type="checkbox"/>

تابستان