



Faculty of Dentistry
Post graduate program
MASTER DEGREE IN
RESTORATIVE AND ESTHETIC
DENTISTRY (OPER)



الصفحة	محتويات الدليل
2	كلية طب الأسنان - جامعة فاروس بالإسكندرية
3	الاعتماد الأكاديمي
5	نظام الدراسة
5	الشروط العامة للقبول والتسجيل
6	قواعد التسجيل
7	الرسوم الدراسية لبرامج الدراسات العليا
8	الإمكانات المادية
10	الخطة الدراسية

فريق إعداد الدليل :

- ا.د عمرو عبدالله - عميد الكلية
- ا.د ليلى الحبشي - وكيل الكلية للدراسات العليا
- د. مها ابراهيم عادل - المدير التنفيذي لوحدته ضمان الجودة

Email : postgrad.dentistry@pua.edu.eg

كلية طب الأسنان - جامعة فاروس بالإسكندرية

مقدمة:

إفتتحت كلية طب الأسنان في العام الجامعي 2006 وتخرجت أول دفعة في يوليو 2011. وبدأ برنامج الدراسات العليا بتخصص الاستعاضة وزراعة الأسنان في خريف 2016/2017 ثم تم زياده ثلاث تخصصات وهى (علاج الجذور - العلاج التحفظي - طب أسنان الاطفال) في العام الأكاديمي 2020/2021.

وحرصا من الكلية على التميز في برامج الدراسات العليا فقد اهتمت بمواكبة التطور في مجال طب الأسنان من حيث توفير كافة الإمكانيات المادية و البشرية لعيادات طلاب الدراسات العليا.

-الرؤية:

تحقيق التميز في التعليم والبحث العلمي وخدمة المجتمع، مع تحقيق أهداف التنمية المستدامة في مجال طب الأسنان على المستويين المحلي والدولي.

-الرسالة:

تلتزم كلية طب الأسنان بجامعة فاروس بالإسكندرية بتقديم تعليم عالي الجودة وفقاً للمعايير الأكاديمية المرجعية، وتوفير تدريب متخصص في مجال طب الأسنان من خلال بيئة أكاديمية متميزة تركز على تطوير المعرفة والمهارات الإكلينيكية. وتسعى الكلية إلى تحقيق التميز من خلال دمج البحث العلمي المتقدم مع التعليم التطبيقي، وتعزيز صحة المجتمع عبر تقديم رعاية صحية شاملة ومبتكرة، بهدف تحقيق تأثير إيجابي ومستدام على المجتمع

-الأهداف:

- تقديم خريج على مستوى عالي من الجودة في الأداء المهني.
- تقديم خدمة صحية متميزة في مجال طب الأسنان.
- الإرتقاء بالأداء التعليمي للوصول إلى أعلى المستويات العالمية ومواكبة التقدم التكنولوجي في استراتيجيات التعليم والتعلم.
- إنشاء نشاط بحثي ومشاريع بحثية على أعلى مستوى.



الرجل الأعلل للجامعة
إدارة إدارة لشارع قطاعات اللبوس اللبوس
أجله طب الأسنان

تحريراً في ٢٠٢٠/١١/٢٩

السيد الأستاذ الدكتور/ محمد لطيف

أمين المجلس الأعلى للجامعات

تحية طيبة وبعد،،،

أشرف بالإحاطة بأن لجنة قطاع طب الأسنان قد استعرضت بجلستها المنعقدة بتاريخ ٢٠٢٠/١١/٢٩ تقرير اللجنة الفرعية المشككلة للخطر في نتائج الدراسات العليا بأكليات طب الأسنان - جامعة فاروس (ماجستير طب أسنان الأطفال، ماجستير العلاج التخفظي، ماجستير علاج الجذور)، وقد أوصت اللجنة بما يلي:

التوصية:

الموافقة على بدء الدراسة بدرجات ماجستير (طب أسنان الأطفال، العلاج التخفظي، علاج الجذور)، بأكليات طب الأسنان - جامعة فاروس واعتماد لوائحهم الدراسية.

والأمر معروف على سيادتكم للتفضل بالنظر والتكريم باتخاذ ما ترونه سيادتك

مناسبا في هذا الشأن.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،

رئيس اللجنة

أ.د. خالد محمد أبو الفضل

٢٠٢٠
١٤٤١

Address: P.O. Box 37. Sidi Gaber Canal El Mahmoudia Street, Smouha, Alexandria, Egypt

العنوان: صندوق بريد ٣٧ سيدي جابر - شارع قنال المحمودية - سموحة - الإسكندرية - مصر

Phone : +(203) 38 77 026 Fax : +(203) 383 0249

التليفون: ٢٦ ٠٢٦ ٣٨ ٧٧ (٢٠٣) الفاكس: ٢٤٩ ٣٠ ٣٨ (٢٠٣)

E-mail : Dentistry@pua.edu.eg

Web Site: www.pua.edu.eg



إدارة الجامعات والمعاهد الخاصة

المجلس الأعلى للجامعات

٢٠٢٠ د. محمد لطفت
٢٠٢٠ د. بشري تامر
٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠
٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠

السيد الأستاذ الدكتور / محمود ممي الدين

رئيس جامعة فاروس بالإسكندرية

صندوق بريد ٢٧ سيدى جابر - شارع قنال المحمودية - سموحة - الإسكندرية

٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠

أهدى لسيداتكم أطيب التمنيات وأرق التهنئات وبعد...

بالإشارة إلى كتاب سيادتكم الوارد لأمانة المجلس بشأن طلب النظر فى الموافقة على نواتج الدراسات العليا لكلية طب الاسنان (ماجستير طب اسنان الأطفال - ماجستير العلاج التحفظى - الماجستير فى علاج الجذور) بالجامعة،
أشرفك بالافادة بأنه بعرض الموضوع على لجنة قطاع طب الأسنان أوصت بجلستها بتاريخ ٢٠٢٠/١١/١٢
بالموافقة على بدء الدراسة واعتماد النواتج الدراسية بدرجات ماجستير (طب اسنان الاطفال - العلاج التحفظى -
علاج الجذور) بكلية طب الاسنان - جامعة فاروس، (مرفق تقرير اللجنة الفرعية)

علما بأنه يجب على سيادتكم مخاطبة أمين مجلس الجامعات الخاصة للسير فى إصدار قرار بدء الدراسة بعد اتخاذ

الاجراءات اللازمة.

مع فائق التمية والتقدير ...

أمين المجلس الاعلى للجامعات

٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠

(أ.د. / محمد مصطفى لطيف)

٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠

٢٠٢٠ / ٢ / ٢٠٢٠

القواعد المنظمة للدراسة

تمنح جامعة فاروس بالإسكندرية الشهادات والدرجات العلمية التالية بناءً على إقتراح مجلس كلية طب الأسنان:

1. درجة الماجستير فى (علاج طب اسنان الاطفال).
MASTER DEGREE IN RESTORATIVE AND ESTHETIC DENTISTRY (OPER)

نظام الدراسة:

تتكون السنة الدراسية من فصلين دراسيين فصل الخريف و فصل الربيع حسب التقويم الأكاديمى السنوى لجامعة فاروس.

الشروط العامة للقبول والتسجيل :

1- يجب على الطالب أن يكون حاصلًا على درجة البكالوريوس في طب الفم و الأسنان من إحدى كليات طب الأسنان في مصر أو ما يعادلها وأن تكون معتمدة ومعترف بها من المجلس الأعلى للجامعات المصرية بتقدير عام (جيد) على الأقل و(جيد) في مادة التخصص المراد الإلتحاق بدراستها ببرامج الدراسات العليا. يجب على الطالب أن يكون قد إكتسب خبره في ممارسة طب الأسنان لمدة سنتين على الأقل منذ التخرج بما في ذلك العام الإلزامي للتدريب (الإمتياز).

2- يستوفى الطالب المستندات والنماذج المطلوبة في إدارة الدراسات العليا كشرط للقبول وهى كما يلي :

- إستمارة الإلتحاق.
- شهادة البكالوريوس أو ما يعادله
- سجل دراسي بالمقررات وتقديراتها التي قام الطالب بدراستها خلال سنوات دراسته بمرحلة البكالوريوس أو الدراسات العليا.
- موافقة جهة العمل بالسماح للطالب بالدراسة والتفرغ ثلاثة أيام اسبوعيا وتجدد الموافقة سنويا طوال سنوات التسجيل.
- إقرار من الطالب بأنه غير مسجل في أي برامج للدراسات العليا سواء في نفس الكلية أو أي كلية أخرى في الجامعات والمعاهد العليا بجمهورية مصر العربية.
- إقرار من الطالب بأنه لم يسبق له الإلتحاق بدراسة الدرجة الجامعية المتقدم إليها، فإذا كان قد سبق له ذلك فيوضح أسباب الانقطاع عن الدراسة قبل الحصول على الدرجة.

وعلى الطلاب الأجانب تطبيق القواعد المطلوبة من المجلس الأعلى للجامعات ومتاح لهم التسجيل عن بعد.

3- يجب أن يجتاز الطالب مستوى معين للغة الانجليزية يحدده مجلس الكلية (مثل TOEFL المحلي) قبل تسجيل الرسالة بأربعمئة وخمسين درجة على الأقل أو ما يعادلها (IELTS) بسبع درجات على الأقل.

قواعد التسجيل :

1. تقوم الأقسام العلمية بتحديد التخصصات والبرامج المفتوحة للتسجيل بها والإعلان عنها في كليات طب الأسنان في الجامعات المختلفة في بداية شهر يوليو لفصل الخريف وشهر ديسمبر لفصل الربيع من كل عام.

2. يتم فتح باب التسجيل في بداية شهر أغسطس وحتى نهايته لفصل الخريف، وفي بداية شهر يناير وحتى نهايته لفصل الربيع.

3. يقوم الطلاب الذين يرغبون في التسجيل لأي من برامج الدراسات العليا بإستيفاء جميع الأوراق المطلوبة وتقديمها إلى إدارة القبول والتسجيل للدراسات العليا ثم يتم إرسالها إلى القسم العلمي المختص لمراجعتها وإستيفاء أية متطلبات خاصة بالقسم.

4. يتم قبول الطالب بعد موافقة مجلس الكلية بناءً على توصية مجلس القسم العلمي المختص.

5. يتم فتح باب التسجيل للمقررات لمدة أسبوع (يعلن عنها في كليات طب الأسنان في الجامعات المختلفة) وينتهي قبل بدء الدراسة لكل فصل دراسي.

6. يتوجه الطالب إلى إدارة الدراسات العليا بالجامعة ويتم تسجيل الإستمارة إلكترونياً وإستخراج إستمارة أخرى من الحاسب مطابقة لها ومحدد بها الرسوم الدراسية.

7. يقوم السيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة لشئون الدراسات العليا والبحوث بإعتماد جميع إستمارات التسجيل للطلاب و يتم إرسالها إلى الكليات قبل بدء الدراسة.

8. يمكن للطلاب التسجيل متأخراً حتى نهاية الاسبوع الثاني من بدء الدراسة ويكون ذلك بعد موافقة القسم العلمي المختص.

9. يكون طلب التسجيل للرسالة مفتوحاً خلال الفصول الدراسية بالنسبة لطلاب الماجستير الذين انتهوا من المقررات الدراسية المطلوبة، وذلك دون التقيد بمواعيد التسجيل المعلنة للمقررات لإتاحة الفرصة للحصول على الموافقات اللازمة لإجراءات التسجيل ويتم ذلك بملء إستمارة التسجيل للرسالة. و يتقدم الطالب للتسجيل لمشروع رسالة الماجستير بعد نجاحه في مقررات خلال السنة الأولى للبرنامج.

10. يجوز لمجلس الكلية بناءً على إقتراح مجلس القسم المختص أن يوقف قيد الطلاب المسجلين ببرامج الدراسات العليا في الحالات الآتية:

10-1- التجنيد: على أن يتقدم الطالب بطلب لإيقاف قيده مدة تجنيده خلال الثلاث أشهر الأولى من تاريخ التجنيد مدعماً بالمستندات الدالة على ذلك.

10-2- السفر للخارج في مهمة أو إجازة: على أن يتقدم الطالب بطلب قبل سفره أو خلال الشهر الأول من سفره مدعماً بالمستندات الدالة على ضرورة سفره للخارج بحيث تكون مدة السفر أكثر من شهر.

10-3- المرض: على أن يتقدم الطالب بطلب خلال الشهر الأول لمرضه مدعماً بشهادة مرضية من إحدى المستشفيات الحكومية أو التأمين الصحي أو مستشفى معتمد من الجامعة مبيناً فيها أن مدة المرض تزيد عن شهر.

10-4- رعاية الطفل أو الوالد أو الوالدة: على أن تتقدم الطالبة أو الطالب بطلب وقف القيد لرعاية الطفل أو الوالد أو الوالدة وتبدأ فترة إيقاف القيد بعد الموافقة على الطلب ولمدة لا تزيد عن عام دراسي واحد ولمرة واحدة فقط طوال فترة التسجيل . ويجب أن يتم تقديم الأوراق الرسمية الخاصة بطلب الرعاية.

11. يجوز لمجلس الكلية بناءً على إقتراح مجلس القسم المختص قبول إعتذار الطالب عن دخول الإمتحانات النهائية إذا تقدم بطلب قبل بدء الإمتحانات في الحالات الآتية:

11-1- المرض: يتقدم الطالب بطلب مدعم بشهادة مرضية من مستشفى معتمد من الجامعة تفيد مرضه أثناء عقد الإمتحانات المعتذر عنها.

11-2- السفر للخارج: يتقدم الطالب بطلب مدعم بالمستندات الدالة على ضرورة سفره للخارج موضحاً الأسباب القهرية لذلك مع تحديد المدة التي سيتواجد خلالها بالخارج وعلى أن يثبت تواجده بالخارج فعلاً أثناء فترة الإمتحانات بعد عودته .

الرسوم الدراسية لبرامج الدراسات العليا :

تحدد الرسوم الدراسية (قيمة تسجيل الساعة المعتمدة) لبرامج الدراسات العليا في بداية كل عام بقرار من السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة بناء على إقتراح مجلس الجامعة ثم موافقة مجلس الأمناء.

الرسالة العلمية:

1. يجب أن تتناسب رسالة الماجستير مع الخطة الدراسية والبحثية للقسم.

2. يكون تسجيل الطالب للرسالة اعتباراً من تاريخ موافقة مجلس الكلية على قبول تسجيل الطالب لموضوع البحث بعد إعتقاد مجلس الجامعة بشرط نجاح الطالب في مقررات السنة الأولى. لا يجوز للطالب مناقشة الرسالة إلا بعد مرور عام كامل من تاريخ موافقة مجلس الكلية على تسجيل مشروع الرسالة ويحد أقصى المدة المقررة لدراسة الماجستير.

3. يجب ألا تتعدى نسبة الاقتباس في الرسالة عن 25% إجمالاً من النص الكامل للرسالة ، وعلى ألا تتعدى النسبة المسموح بها من نفس المصدر 10% من النص الكامل للرسالة

4. يجب أن يتم عمل نسبة الاقتباس قبل التقدم لتشكيل لجنة الحكم والمناقشة للطالب

الإمكانات المادية

المعامل	الاعداد و الاستيعاب	
Multipurpose lab	2*40 2*35	المعامل الأساسية
General Anatomy lab	2*35	
Dental Anatomy lab	2*35	
Oral pathology & Biology lab	2*35	
Number of microscopes	80	
General histology and Pathology lab	2*30	
Operative Lab	3*25	
Fixed prosthodontics lab	3*25	
Removable prosthodontics lab	2*35	
Endodontic lab	3*25	
Dental simulator lab	6*25	
Dental Units	263	وحدات الاسنان
Sterilization Equipment	32	أجهزة التعقيم
apical X-ray Peri	26	وحدات الأشعة داخل الفم
Panorama	1	وحدات الأشعة البانوراما
Cone-Beam	1	وحدات الأشعة ثلاثية الأبعاد
Cad Cam	1	جهاز عمل التركيبات بالكمبيوتر
Production lab fixed and removable	4	معمل التركيبات الصناعية الإنتاجي
Implant Motor	4	مواتير زراعة الاسنان
Laser	3	أجهزة الليزر
Endodontics Microscope	1	ميكروسكوب علاج الجذور
Class room	C 327 (40 Stu.) C 421 (40Stu.) C 165 (20Stu.)	قاعات الدراسة والسعة الطلابية
Lecturer Hall	C151 (300 Stu.)	المدرجات والسعة الطلابية

Address: P.O. Box 37. Sidi Gaber Canal El Mahmoudia Street, Smouha, Alexandria, Egypt

العنوان: صندوق بريد ٣٧ سيدى جابر- شارع قتال المحمودية - سموحة - الإسكندرية - مصر

Phone : +(203) 38 77 026 Fax : +(203) 383 0249

التليفون: ٠٢٦ ٣٨ ٧٧ ٠٢٦ الفاكس: ٣٨ ٣٠ ٢٤٩ (٢٠٣)

E-mail : Dentistry@pua.edu.eg

Web Site: www.pua.edu.eg

	C615 (150 Stu.) D121 (300 Stu.) D313 (150 Stu.)	
Computer Labs	7 computer Labs 5 class room Lang. per day	معامل الكمبيوتر واللغات
Library	2	المكتبة الورقية والرقمية
Audio vis Video	1 شاشة عرض فيجا3 15 بروجكتور 2 مكبر صوت 2 مايك لا سلكي 4 مايك سلكي	الوسائل التعليمية
Research Labs	2	معمل الابحاث التخصصي
Operating room	1	غرفة عمليات طب الأسنان (بقسم داخلي) و امكانيات تخديركلي

برنامج ماجستير فى العلاج التفظى

**MASTER DEGREE IN
RESTORATIVE AND ESTHETIC
DENTISTRY (OPER)**

الخطة الدراسية

Study Plan

Semester 1

Se.	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	OPTH 600	Oral Pathology – core	1	2			2	
2	OB 612	Oral Biology and Embryology - core	1	2			2	
3	ANT 631	Head & Neck Anatomy- core	1	2			2	
4	OMB 612	Oral Microbiology and Immunology - core	1		2		2	
5	ODF-I 980	Fundamentals of Operative dentistry-I (Topic 1)	2			2	3	
6	ODL 981	Operative Dentistry (lab)		2			1	
7	RDM 631	Dental Biomaterials - core	1		2		2	
8	ODC-I 982	Operative Dentistry (Clinic I)				8	4	
Total Hours			7	8	4	10	18	

Semester 2

Se.	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	BRM 702	Biostatistics and Research Methods – core	1		2		2	
2	LR 611	Literature Review & Scientific Writing – core	1		2		2	
3	BEL 703	Bioethics and law- core	1				1	
4	ODF-II 980	Fundamentals of Operative Dentistry(Topic II)	2			2	3	*ODF-I 980
5	ODC-II 982	Operative dentistry (clinic-II)				8	4	*ODC-I 982
6	CET 984	Pre-clinical Endodontic Techniques		6			3	
7	JC 985	Journal Club I			4		2	
8	PPC 902	Theories and principals of pain control	1				1	
Total Hours			6	6	8	10	18	

Address: P.O. Box 37. Sidi Gaber Canal El Mahmoudia Street, Smouha, Alexandria, Egypt

العنوان: صندوق بريد ٣٧ سيدى جابر - شارع قتال المحمودية - سموحة - الإسكندرية - مصر

Phone : +(203) 38 77 026 Fax : +(203) 383 0249

التليفون: ٢٦ ٠٢٦ ٧٧ ٢٨ (٢٠٣) الفاكس: ٢٤٩ ٣٠ ٣٨ (٢٠٣)

E-mail : Dentistry@pua.edu.eg

Web Site: www.pua.edu.eg

Semester 3

Se.	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	CDCPS 987	Conservative Dentistry case presentation (Seminar I)			2		1	
2	ODC-III 982	Operative Dentistry (Clinic III)				8	4	*ODC-II 982
3	CDE 988	Endodontics	2			8	6	
4	PH 1012	Pharmacology - core	1		2		2	
5	OD 1013	Diagnosis	1			2	2	
6	CA 904	Cariology - core	1				1	
7	ELC-I 701	Elective I	2				2	
Total Hours			7	0	6	18	18	

Semester 4

Se.	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	CDAI-I 991	Adhesives in conservative dentistry – (topic III adhesives)	2			2	3	*ODF-II 980
2	ODC-IV 982	Operative Dentistry (Clinic IV)				8	4	
3	CDAC-992	Advanced Comprehensive Dental Clinic (CCC I)				6	3	
4	AOMR- 903	Advanced oral & maxillofacial radiology – core	1	2			2	
5	CD -I	Thesis I					6	*BRM 702 *LR 611
Total Hours			3	2	0	16	18	

Address: P.O. Box 37. Sidi Gaber Canal El Mahmoudia Street, Smouha, Alexandria, Egypt

العنوان: صندوق بريد ٣٧ سيدى جابر - شارع قنال المحمودية - سموحة - الإسكندرية - مصر

Phone : +(203) 38 77 026 Fax : +(203) 383 0249

التليفون: ٢٦ ٧٧ ٢٨ (٢٠٣) الفاكس: ٢٤٩ ٣٠ ٣٨ (٢٠٣)

E-mail : Dentistry@pua.edu.eg

Web Site: www.pua.edu.eg

Semester 5

Se	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	CDACPS 995	Advanced Comprehensive Dentistry Case Presentation (CCC II)			2	6	4	
2	CDAIC – I 996	Advanced interdisciplinary Dental Clinic I				6	3	
3	CDAI-II 991	Recent advanced adhesives in conservative dentistry (topic IV adhesives)	2			2	3	
4	SCD 997	Adhesives (Seminars II)			2		1	
5	CD-II	Thesis II					7	*BRM 702 *LR 611
Total Hours			2	0	4	14	18	

Semester 6

Se.	Code	Course	Lect.	Prac	Tut.	Clinic	Cre. Hrs	Pre-req
1	ESCD 997	Esthetic and conservative Dentistry – Topic V	1			4	3	
2	SCD 998	Esthetic in conservative dentistry (seminar III)			2		1	
3	ELC-II 701	Elective II	2				2	
4	CDAIC – II 996	Advanced interdisciplinary Dental Clinic II				4	2	
5	CD- III	Thesis III					10	*BRM 702 *LR 611
Total Hours			3	0	2	8	18	

Address: P.O. Box 37. Sidi Gaber Canal El Mahmoudia Street, Smouha, Alexandria, Egypt

العنوان: صندوق بريد ٣٧ سيدى جابر - شارع قتال المحمودية - سموحة - الإسكندرية - مصر

Phone : +(203) 38 77 026 Fax : +(203) 383 0249

التليفون: ٢٨ ٧٧ ٠٢٦ (٢٠٣) الفاكس: ٣٨ ٣٠ ٢٤٩ (٢٠٣)

E-mail : Dentistry@pua.edu.eg

Web Site: www.pua.edu.eg

