

اسم الطالب والمجموعه:

استشارة وصفه مختبرية

كلية طب الاسنان

اسم المرشد:

التسجيل:

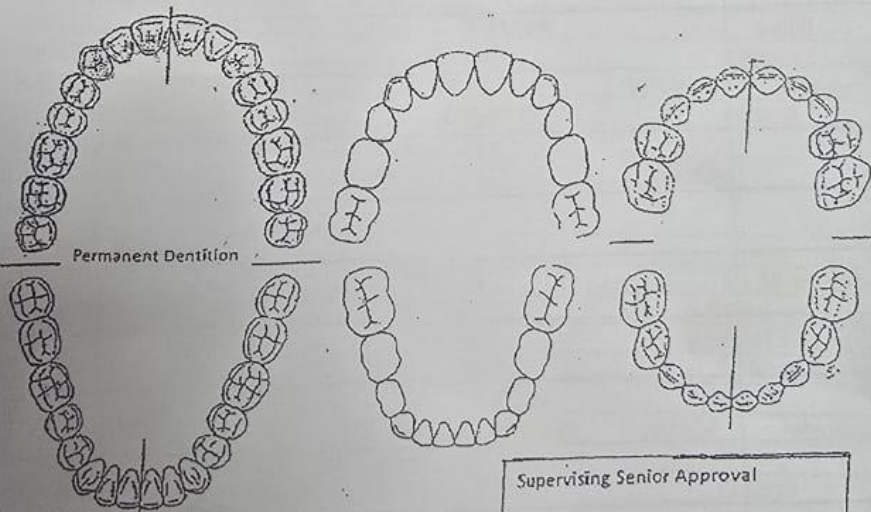
جامعة بغداد

تاريخ التسليم الى المدرس: / /

فرع تقويم الاسنان

U	L	Type of work	Components of ROA		
			Z-Spring		BCR
		Removable orthodontic appliance	RZS		MBCR
		Habit breaker	Finger Spring		FLA
		Band and loop space maintainer	Guarded Finger S.		HA
		Hawley retainer	Adam's clasp		Reverse HA
		Invisible retainer	C-clasp		Double Adam's
		Monoblock	T-Spring		Ant. BP
			Post. Bite plane		Inclined ABP

Any Other notes



Note: The design must be drawn by the student.

Supervising Senior Approval

Name:

Signature:

Date:

أ.د. ضياء جعفر الدباغ  
رئيس فرع تقويم الاسنان

