**PRZEWODNIK I PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU FAKULTATYWNEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM I**

**dla STUDENTÓW …………………ROKU STUDIÓW**

 **1. NAZWA PRZEDMIOTU**

 **2. NAZWA JEDNOSTKI (jednostek ) realizującej przedmiot:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. Adres jednostki odpowiedzialnej za dydaktykę:**

|  |
| --- |
| * **Adres:**
* **Tel. /Fax:**
* **Strona www:**
* **E-mail:**
 |

**4. Kierownik jednostki**:

|  |
| --- |
|  |

**5. Osoba zaliczająca przedmiot w E-indeksie z dostępem do platformy WISUS**

|  |
| --- |
|  |

**6. Osoba odpowiedzialna za dydaktykę na Wydziale Lekarskim I z dostępem do**

 **platformy WISUS ( listy studentów) ( koordynator przedmiotu) :**

|  |
| --- |
| * **Nazwisko imię:**
* **Tel. kontaktowy:**
* **Możliwość kontaktu - konsultacje (dni, godz., miejsce):**
* **E-mail:**
* **Osoba zastępująca:**
* **Kontakt:**
 |

 **7. Miejsce przedmiotu w programie studiów:**

 **Rok:**

 **Semestr:**

 **8. Liczba godzin ogółem : liczba pkt. ECTS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostki uczestniczące w nauczaniu przedmiotu** | **Semestr zimowy/letni** **liczba godzin** |
| **Ć** | **kategoria** | **S** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

**9.Tematyka poszczególnych ćwiczeń i seminariów**

|  |
| --- |
| **Ćwiczenia - Semestr zimowy/letni** |
| **Tematyka ćwiczeń**  | **Osoba odpowiedzialna** | **SALA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Seminaria - Semestr zimowy/letni** |
| **Tematyka seminariów**  | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia** | **SALA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **REGULAMIN ZAJĘĆ:**

**PROGRAM ZAJĘĆ:**

#  PROGRAM NAUCZANIA:

|  |
| --- |
| Wymagania wstępne………………………Przygotowanie do zajęć…………………...Wymagania końcowe…………………….. |

**10. Kryteria zaliczenia przedmiotu: zaliczenie, egzamin teoretyczny i praktyczny**

|  |
| --- |
| **Zaliczenie – kryterium zaliczenia**  |

**11. Literatura:**

|  |
| --- |
| **Zalecana literatura:**1. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
2. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
 |

 **12. SYLABUS (** proszę wypełnić wszystkie pola w tabeli)

|  |  |
| --- | --- |
| logo polskie | **WYDZIAŁ LEKARSKI I** |
| **Nazwa****kierunku** | Lekarski  | **Poziom i tryb studiów** | jednolite studia magisterskie | stacjonarne |
| **Nazwa przedmiotu** |  | **Punkty ECTS** |  |
| **Jednostka realizująca, wydział** |  |
| **Koordynator przedmiotu** |  | **Osoba zaliczająca** |  |
| **Rodzaj przedmiotu** |  | semestr | **Rodzaj zajęć i liczba godzin** | **wykłady** | **seminaria** | **ćwiczenia** |
| **Obszar nauczania** |  |
| **Cel kształcenia** |  |
| **Treści programowe** | **Seminaria** |
| **Ćwiczenia**  |
| **Inne**  |
| **Formy i metody dydaktyczne** |  |  |  |  |  |  |
| **Forma i warunki zaliczenia** |  |  |  |  |  |  |
| **Literatura podstawowa** |  |  |  |  |  |  |
| **Literatura uzupełniająca** |  |  |  |  |  |  |
| **Numer efektu kształcenia** | **Efekty kształcenia** | **Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nakład pracy studenta** | **Liczba godzin** |
| **Data opracowania sylabusa:** | **Osoba przygotowująca sylabus:**  |

**13. Podpis osoby odpowiedzialnej za nauczanie przedmiotu lub koordynatora**

**14. Podpisy osób współodpowiedzialnych za nauczanie przedmiotu ( w przypadku**

 **przedmiotów koordynowanych)**

***UWAGA: wszystkie tabele i ramki można powiększyć w zależności od potrzeb.***