**PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU OBOWIĄZKOWEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM I**

**ROK AKADEMICKI 2017/2018**

**PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY dla STUDENTÓW VI 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. Osoba odpowiedzialna za rezerwację sal:**

|  |
| --- |
| * **Nazwisko imię:**
* **Tel. kontaktowy:**
* **E-mail:**
 |

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

 **Rok: VI**

 **Semestr:**

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

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

 **10.Tematyka poszczególnych ćwiczeń**

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

**REGULAMIN ZAJĘĆ:**

**PROGRAM ZAJĘĆ:**

#  PROGRAM NAUCZANIA:

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

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

|  |
| --- |
| **Zaliczenie – kryterium zaliczenia**  |
| **Egzamin teoretyczny – kryterium zaliczenia: forma egzaminu ( ustny, pisemny, testowy)** |
| **Egzamin praktyczny – kryterium zaliczenia:** |

**12. Literatura:**

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

13. Studenckie koło naukowe

|  |
| --- |
| * Opiekun koła
* Tematyka
* Miejsce spotkań
 |

 **14. 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** | **Wykłady**  |
| **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:**  |

**15**. **Szczegółowy rozkład zajęć:**

**Ramy czasowe zajęć klinicznych VI roku: 8.00 – 13.00 z 30 minutową przerwą 6 godzin dydaktycznych. Proszę podać dokładny podział godzin ćwiczeń zgodny z Ramowym Programem Studiów w roku akademickim 2017/18.**

**ĆWICZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupa** | **Podgrupy** | **Dni tygodnia** | **Daty** | **Godziny w których odbywają się ćwiczenia** | **Nazwa, nr sali** | **Jednostka przeprowadzająca zajęcia** |
| Grupa 1 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 2 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 3 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 4 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 5 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 6 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 7 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 8 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 9 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |
| Grupa 10 |  | Poniedziałek  |  |  |  |  |
|  | Wtorek  |  |  |  |  |
|  | Środa  |  |  |  |  |
|  | Czwartek  |  |  |  |  |
|  | Piątek  |  |  |  |  |

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

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

 **przedmiotów koordynowanych)**

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