

Corso di Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA
Modello ATTIVITA' DIDATTICHE ELETTIVE (ADE)

Anno Accademico _____

NUOVA PROPOSTA

RINNOVO

CFU: _____

Titolo del Corso ADE (in lingua italiana): _____

Titolo del Corso ADE (in lingua inglese): _____

Corso Integrato _____

Durata: numero di ore _____

Organizzazione:

numero di settimane _____ incontri a settimana _____ numero di ore per incontro _____

Numero di studenti: minimo _____ massimo _____

Numero di volte che questo stesso Corso Elettivo sarà svolto nell'anno **1 , 2 , 3 , 4.**

Utenti del Corso Elettivo: studenti iscritti al: I , II , III , IV, V, VI anno

Prerequisiti (principali conoscenze che lo studente dovrebbe possedere per accedere all'ADE):

Parole chiave: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

Docenti Cognome e Nome	Qualifica	SSD	Ore per il corso elettivo	Telefono e-mail

Proponente/responsabile del Corso : _____

Tipo di Corso Elettivo:

Corsi Monografici

Seminari

Internati in Italia in reparti di ricerca o clinici (Medici o Chirurgici)

Internati all'Estero in reparti di ricerca o clinici (Medici o Chirurgici)

Discussione di casi Clinici

Attività di laboratorio

Altro: _____

Contenuti del Corso ADE

Elenca gli obiettivi formativi, conoscenze ed abilità, che il corso si propone di far acquisire ed i relativi settori scientifico-disciplinari attinenti.

Obiettivi formativi: _____

Settori Scientifico-disciplinari:

Data e luogo del primo incontro (incontro organizzativo)

giorno.....mese.....anno.....edificio.....piano.....aula.....oppure

contattare preventivamente il docente proponente tramite

Tel _____ per stabilire il primo incontro.

Parma, li

Firma _____