|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do § 2 pkt. kWYKAZ PRZEDMIOTÓW ZALICZONYCH PODCZAS DOTYCHCZASOWYCH STUDIÓW Rozpoczętych po 1 października 2012 r. |
| NAZWISKO I IMIĘ |
| Przedmiot  | **Liczba godzin ogółem**  | **ECTS** | **Egzamin /zaliczenie**  | **Liczba godzin ogółem**  | **ECTS** | **Egzamin (ocena)**  | **Zaliczenie** |
|  | **UM Poznań** | **Uczelnia Macierzysta** |
| Biofizyka | 55  | 3 | Egzamin |  |  |  |  |
| Biologia molekularna | 30 | 2 | Egzamin |  |  |  |  |
| Histologia z embriologią  | 110 | 9 | Egzamin |  |  |  |  |
| Anatomia  | 200 | 16 | Egzamin |  |  |  |  |
| Cytofizjologia  | 20 | 1 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Fizjologia  | 75 | 7 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Biochemia  | 65 | 5 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Chemia  | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Język angielski | 60 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Biostatystyka z elementami informatyki cz. I | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Historia medycyny | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Higiena  | 15 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Praktyka wakacyjna | 120 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Pierwsza pomoc z elementami pielęgniarstwa | 30 | 2 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Diagnostyka laboratoryjna | 65 | 5 | Egzamin |  |  |  |  |
| Fizjologia | 80 | 8 | Egzamin |  |  |  |  |
| Biochemia | 70 | 6 | Egzamin |  |  |  |  |
| Patofizjologia  | 70 | 7 | Egzamin |  |  |  |  |
| Język angielski | 60 | 3 | Egzamin  |  |  |  |  |
| Mikrobiologia  | 60 | 5 | Egzamin  |  |  |  |  |
| Parazytologia  | 25 | 1 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Biostatystyka z elementami informatyki cz. II  | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Immunologia  | 60 | 6 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Psychologia lekarska | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Epidemiologia | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Etyka lekarska z elementami deontologii | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Elementy profesjonalizmu  | 20 | 2 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Resuscytacja krążeniowo - oddechowa | 30 | 2 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Socjologia medycyny | 25 | 1 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Praktyka wakacyjna | 120 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Patomorfologia | 170 | 14 | Egzamin |  |  |  |  |
| Dermatologia  | 65 | 3 | Egzamin |  |  |  |  |
| Farmakologia i toksykologia | 140 | 12 | Egzamin  |  |  |  |  |
| Genetyka  | 70 | 5 | Egzamin  |  |  |  |  |
| Diagnostyka obrazowa  | 70 | 4 | Egzamin |  |  |  |  |
| Onkologia  | 30 | 3 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Choroby wewnętrzne | 60 | 3 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Pediatria  | 75 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Chirurgia: | 60 | 3 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Ogólna  | 30 |  |  |  |  |  |  |
| Urazowa  | 30 |  |  |  |  |  |  |
| Medycyna ratunkowa  | 35 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Praktyka wakacyjna | 120 | 4 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Onkologia  | 45 | 4 | Egzamin |  |  |  |  |
| Choroby zakaźne | 60 | 6 | Egzamin |  |  |  |  |
| Ortopedia i traumatologia | 60 | 4 | Egzamin  |  |  |  |  |
| Choroby wewnętrzne:  | 120 | 5 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Kardiologia  | 50 | - |  |  |  |  |  |
| Reumatologia  | 30 | - |  |  |  |  |  |
| Alergologia  | 10 | - |  |  |  |  |  |
| Medycyna paliatywna  | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Rehabilitacja  | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Pediatria  | 95 | 5 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Neonatologia | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Chirurgia ogólna: | 120 | 5 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Ogólna  | 81 | - |  |  |  |  |  |
| Urologia  | 22 | - |  |  |  |  |  |
| Kardiochirurgia  | 17 | - |  |  |  |  |  |
| Choroby tropikalne i pasożytnicze | 30 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Zdrowie publiczne  | 20 | 1 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Psychiatria  | 60 | 4 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Ginekologia i położnictwo  | 80 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Medycyna ratunkowa | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Medycyna nuklearna  | 15 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Symulacje medyczne  | 20 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Transplantologia  | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Geriatria  | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Praktyki wakacyjne | 120 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Medycyna sądowa i prawo medyczne  | 50 | 3 | **Egzamin** |  |  |  |  |
| Neurologia  | 95 | 8 | **Egzamin** |  |  |  |  |
| Anestezjologia  | 60 | 4 | **Egzamin**  |  |  |  |  |
| Otolaryngologia  | 60 | 5 | **Egzamin**  |  |  |  |  |
| Okulistyka  | 60 | 4 | **Egzamin**  |  |  |  |  |
| Choroby wewnętrzne : | 120 | 6 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Diabetologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Endokrynologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Gastroenterologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Nefrologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Hematologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Pulmonologia  | 20 | - |  |  |  |  |  |
| Pediatria  | 80 | 5 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Farmakologia kliniczna  | 30 | 2 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Medycyna rodzinna  | 60 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Chirurgia ogólna  | 100 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Naczyniowa  | 28 | - |  |  |  |  |  |
| dziecięca | 28 | - |  |  |  |  |  |
| Torakochirurgia  | 22 | - |  |  |  |  |  |
| Neurochirurgia  | 22 | - |  |  |  |  |  |
| Audiologia foniatria  | 15 | 1 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Symulacje medyczne  | 20 | 1 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| Ginekologia i położnictwo | 90 | 5 | Zaliczenie  |  |  |  |  |
| Praktyka wakacyjna  | 120 | 4 | Zaliczenie |  |  |  |  |
| FAKULTETY: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| INNE: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Przedstawiony stan faktyczny potwierdzam. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości informację o odpowiedzialności karnej wynikającej z poświadczenia nieprawdy.

Poznań………………………………………………… …………………………………..

 czytelny podpis