**PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU/MODUŁU OBOWIĄZKOWEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM II**

**NA KIERUNKU LEKARSKIM ­­­**

**ROK AKADEMICKI 20\_\_/20\_\_**

**PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY dla STUDENTÓW \_\_ ROKU STUDIÓW**

 **1. NAZWA PRZEDMIOTU/MODUŁU :**

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

|  |
| --- |
| * + 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu |

**3. Adres jednostki koordynatora przedmiotu/modułu:**

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

**4. Kierownik jednostki**:

|  |
| --- |
| * Nazwisko i imię:
 |

**5. Koordynator przedmiotu/modułu**

|  |
| --- |
| * **Nazwisko i imię:**
* **Tel. kontaktowy:**
* **E-mail:**
* **Osoba zastępująca**
* **Tel. kontaktowy:**
* **E-mail:**
 |

**6. Osoba zaliczająca przedmiot/moduł w E-indeksie z dostępem do platformy WISUS**

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

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

 **Rok:**

 **Semestr:**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/****modułu** |  |
| **Wydział** |  |
| **Nazwa kierunku studiów** |  |
| **Poziom kształcenia** |  |
| **Forma studiów** |  |
| **Język przedmiotu/****modułu** |  |
| **Rodzaj przedmiotu/****modułu** | obowiązkowy fakultatywny  |
| **Rok studiów/semestr** | I  II  III  IV  V  VI   | 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol****efektów kształcenia****zgodnie ze standarda-mi** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** | **Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia:**  |
|  | **WIEDZA (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (ZGODNIE Z OGÓLNYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY ECTS** |  |

 **10. WPROWADZENIE DO PRZEDMIOTU/MODUŁU (przygotowuje koordynator
 modułu)**

|  |
| --- |
|  |

 **11. TREŚCI MERYTORYCZNE MODUŁU (z podziałem na bloki modułu, przygotowuje
 osoba odpowiedzialna za blok modułu wprowadza treści merytoryczne, formę zajęć
 i literaturę)**

|  |
| --- |
| **BLOK ……..****WYKŁADY** **(tematy, czas trwania, zagadnienia)****1.** **SEMINARIA****(tematy, czas trwania, zagadnienia)****1.****ĆWICZENIA****(tematy, czas trwania, zagadnienia)** **1.****Co student powinien umieć po zakończeniu zajęć w ramach bloku?****BLOK ……..****WYKŁADY (jak wyżej)** **1.****SEMINARIA (jak wyżej)****1.****ĆWICZENIA****(jak wyżej)****1.****Co student powinien umieć po zakończeniu zajęć w ramach bloku?** |
| **LITERATURA OBOWIĄZUJĄCA I UZUPEŁNIAJĄCA** (1-2 podręczniki dla bloku) |
| **Literatura obowiązująca**1. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
2. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania

**Literatura uzupełniająca**1. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
2. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
 |

 **12. REGULAMIN ZAJĘĆ (koordynator ustala wspólny regulamin)**

 **Regulamin zawiera:**

* **warunki odbywania zajęć,**
* **wymagania wstępne przed przystąpieniem do zajęć z przedmiotu/modułu**
* **przygotowanie do zajęć, co student powinien przygotować do zajęć
z przedmiotu/modułu,**
* **wymagania końcowe, co student powinien umieć po zakończeniu zajęć
z przedmiotu/modułu,**
* **usprawiedliwianie nieobecności i odrabianie zajęć.**

 **13. Kryteria zaliczenia przedmiotu/modułu**

 **(ustala koordynator modułu wraz z osobami odpowiedzialnymi za poszczególne bloki)**

|  |
| --- |
| **Zaliczenie – kryterium zaliczenia poszczególnych bloków i całego modułu, formy zaliczenia**  |
| **Egzamin teoretyczny – kryterium zaliczenia, forma egzaminu (ustny, pisemny, testowy)** |
| **Egzamin praktyczny – kryterium zaliczenia** |

14. Studenckie koło naukowe

|  |
| --- |
| * Opiekun koła – nazwisko i imię:
* Tel. kontaktowy
* E-mail
* Tematyka
* strona www
 |

**15. Podpis osoby odpowiedzialnej za nauczanie przedmiotu lub koordynatora modułu**

**16. Podpisy osób współodpowiedzialnych za nauczanie przedmiotu/modułu**

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