UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

CDL IN ASSISTENZA SANITARIA

**Foglio delle frequenze terzo anno primo semestre**

**Studente** _____ **Matricola** _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|---|---|
| **Emergenze e primo soccorso** | 5 | |
| Farmacologia | 1 | _____ |
| Chirurgia generale | 1 | _____ |
| Anestesiologia | 1 | _____ |
| Diagnostica per immagini | 1 | _____ |
| Medicina interna | 1 | _____ |
| **Medicina sociale e di comunità** | 5 | |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| Pediatria generale e specialistica | 1 | _____ |
| Scienze tecniche mediche e applicate | 2 | _____ |

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA**

**Firma dello Studente**

_____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

CDL IN ASSISTENZA SANITARIA

**Foglio delle frequenze - terzo anno primo semestre**

**Studente** _____ **Matricola** _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|---|---|
| **Emergenze e primo soccorso** | 5 | |
| Farmacologia | 1 | _____ |
| Chirurgia generale | 1 | _____ |
| Anestesiologia | 1 | _____ |
| Diagnostica per immagini | 1 | _____ |
| Medicina interna | 1 | _____ |
| **Medicina sociale e di comunità** | 5 | |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| Pediatria generale e specialistica | 1 | _____ |
| Scienze tecniche mediche e applicate | 2 | _____ |

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI**

**per ricevuta**
**IL CAPO SETTORE**
**(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

CDL IN ASSISTENZA SANITARIA

**Foglio delle frequenze terzo anno secondo semestre**

**Studente** _____ **Matricola** _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|---|---|
| **Igiene del lavoro ed epidemiologia occupazionale** | 5 | |
| Medicina del lavoro | 2 | _____ |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| Psicologia del lavoro e delle organizzazioni | 1 | _____ |
| **Organizzazione, deontologia professionale, bioetica** | 6 | |
| Ingegneria Sanitaria - Ambientale | 2 | _____ |
| Medicina legale | 1 | _____ |
| Medicina del lavoro | 1 | _____ |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| **Scienze del management sanitario** | 5 | |
| Sociologia dei proc. econom. e del lavoro | 2 | _____ |
| organizzazione aziendale | 1 | _____ |
| Diritto del lavoro | 2 | _____ |
| **Tirocinio 3** | 20 | |
| Tirocinio | 20 | _____ |

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA**

**Firma dello Studente**

_____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

CDL IN ASSISTENZA SANITARIA

**Foglio delle frequenze - terzo anno secondo semestre**

**Studente** _____ **Matricola** _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|---|---|
| **Igiene del lavoro ed epidemiologia occupazionale** | 5 | |
| Medicina del lavoro | 2 | _____ |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| Psicologia del lavoro e delle organizzazioni | 1 | _____ |
| **Organizzazione, deontologia professionale, bioetica** | 6 | |
| Ingegneria Sanitaria - Ambientale | 2 | _____ |
| Medicina legale | 1 | _____ |
| Medicina del lavoro | 1 | _____ |
| Igiene generale e applicata | 2 | _____ |
| **Scienze del management sanitario** | 5 | |
| Sociologia dei proc. econom. e del lavoro | 2 | _____ |
| organizzazione aziendale | 1 | _____ |
| Diritto del lavoro | 2 | _____ |
| **Tirocinio 3** | 20 | |
| Tirocinio | 20 | _____ |

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI**

**per ricevuta**
**IL CAPO SETTORE**
**(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)**