



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Scuola di Medicina

Corso di Laurea Specialistica in "Scienze Infermieristiche ed Ostetriche"

A. A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Secondo Anno – Il Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
SCIENZE CHIRURGICHE	7	
Chirurgia Generale	1	
Chirurgia Plastica	1	
Chirurgia Toracica	1	
Chirurgia Vascolare	1	
Medicina Fisica e Riabilitativa	1	
Sc. Inf. Gen. Cliniche e Pediatriche	2	
DIRIGENZA SANITARIA E PROFESSIONE	9	
Organizzazione Dipartimentale e Gestione Risorse Umane	3	
Accreditamento in Sanità	1	
Verifica e Revisione della Qualità nell'Assistenza	1	
Dipartimento Materno-Infantile	3	
Attività Consultoriale in Area Materno – Infantile	1	
TIROCINIO	15	
Sc. Inf. Gen. Cliniche e Pediatriche	7	
Sc. Inf. Ost.- Ginec.	8	

Firma dello Studente



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Scuola di Medicina

Corso di Laurea Specialistica in "Scienze Infermieristiche ed Ostetriche"

A. A. ____/____

Foglio delle Frequenze **Secondo Anno – Il Semestre**

Studente _____ Matr. _____

DISCIPLINA	CFU	FIRMA
SCIENZE CHIRURGICHE	7	
Chirurgia Generale	1	
Chirurgia Plastica	1	
Chirurgia Toracica	1	
Chirurgia Vascolare	1	
Medicina Fisica e Riabilitativa	1	
Sc. Inf. Gen. Cliniche e Pediatriche	2	
DIRIGENZA SANITARIA E PROFESSIONE	9	
Organizzazione Dipartimentale e Gestione Risorse Umane	3	
Accreditamento in Sanità	1	
Verifica e Revisione della Qualità nell'Assistenza	1	
Dipartimento Materno-Infantile	3	
Attività Consultoriale in Area Materno – Infantile	1	
TIROCINIO	15	
Sc. Inf. Gen. Cliniche e Pediatriche	7	
Sc. Inf. Ost.- Ginec.	8	

**per ricevuta
Il Responsabile del Settore
(dott. Vito Marino)**
