



Studente _____ Matricola _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|--|-----|-------|
| FISIOPATOLOGIA E TECNICHE DI REGISTRA | 6 | |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA APPARATO RESPIRATORIO | 1 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA APPARATO CARDIOVASCOL | 1 | _____ |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (SONNO) | 1 | _____ |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (S. NERVOSO AUTON | 1 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |
| STRUMENTAZIONE E TECNICHE DI LABORA | 5 | |
| BIOFISICA | 1 | _____ |
| PATOLOGIA CLINICA | 1 | _____ |
| DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 1 | _____ |
| TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE (APPA | 1 | _____ |
| ELABORAZIONE DATI E SEGNALI | 1 | _____ |
| TECNICHE DI REGISTRAZIONE DELLE RISPO | 6 | |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (VIE DI CONDUZIONE | 2 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGIC | 2 | _____ |
| MALATTIE Apparato visivo (DI INTERESSE NEUR | 1 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Studente _____ Matricola _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|--|-----|-------|
| FISIOPATOLOGIA E TECNICHE DI REGISTRA | 6 | |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA APPARATO RESPIRATORIO | 1 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA APPARATO CARDIOVASCOL | 1 | _____ |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (SONNO) | 1 | _____ |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (S. NERVOSO AUTON | 1 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |
| STRUMENTAZIONE E TECNICHE DI LABORA | 5 | |
| BIOFISICA | 1 | _____ |
| PATOLOGIA CLINICA | 1 | _____ |
| DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 1 | _____ |
| TECNICHE NEUROFISIOPATOLOGICHE (APPA | 1 | _____ |
| ELABORAZIONE DATI E SEGNALI | 1 | _____ |
| TECNICHE DI REGISTRAZIONE DELLE RISPO | 6 | |
| NEUROFISIOPATOLOGIA (VIE DI CONDUZIONE | 2 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGIC | 2 | _____ |
| MALATTIE Apparato visivo (DI INTERESSE NEUR | 1 | _____ |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 1 | _____ |

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)



Studente _____ Matricola _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|-----|-------|
| FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO C | 5 | |
| NEUROLOGIA (MALATTIE DEMIELINIZZANTI, | 2 | _____ |
| PSICHIATRIA | 1 | _____ |
| NEURORADIOLOGIA | 2 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO P | 6 | |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 2 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA SISTEMA NERVOSO PERIFER | 2 | _____ |
| TRAUMATOLOGIA | 1 | _____ |
| MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 1 | _____ |
| SCIENZE MEDICO CHIRURGICHE E DI PRIM | 7 | |
| SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI | 1 | _____ |
| NEUROFARMACOLOGIA | 1 | _____ |
| MEDICINA D'URGENZA | 2 | _____ |
| MALATTIE INFETTIVE (DI INTERESSE NEUROL | 1 | _____ |
| PEDIATRIA GENERALE | 1 | _____ |
| CHIRURGIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO | 1 | _____ |
| TIROCINIO 2 | 20 | |
| TIROCINIO | 20 | _____ |

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Studente _____ Matricola _____

| Disciplina | CFU | FIRMA |
|---|-----|-------|
| FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO C | 5 | |
| NEUROLOGIA (MALATTIE DEMIELINIZZANTI, | 2 | _____ |
| PSICHIATRIA | 1 | _____ |
| NEURORADIOLOGIA | 2 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO P | 6 | |
| TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH | 2 | _____ |
| FISIOPATOLOGIA SISTEMA NERVOSO PERIFER | 2 | _____ |
| TRAUMATOLOGIA | 1 | _____ |
| MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 1 | _____ |
| SCIENZE MEDICO CHIRURGICHE E DI PRIM | 7 | |
| SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI | 1 | _____ |
| NEUROFARMACOLOGIA | 1 | _____ |
| MEDICINA D'URGENZA | 2 | _____ |
| MALATTIE INFETTIVE (DI INTERESSE NEUROL | 1 | _____ |
| PEDIATRIA GENERALE | 1 | _____ |
| CHIRURGIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO | 1 | _____ |
| TIROCINIO 2 | 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)