



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

CDL IN TECNICHE DI
NEUROFISIOPATOLOGIA

Foglio delle frequenze

terzo anno

primo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
INDAGINI ELETTROFISIOLOGICHE SPECIAL	5	
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (MONITORAGGI INTR	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (TEORIE E APPLICAZI	2	_____
BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMAT	1	_____
TECNICHE DI REGISTRAZIONE NEUROFISIO	8	
NEUROLOGIA (EPILESSIE E STATI DI MALE EPI	2	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (COMA E MORTE CER	2	_____
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	1	_____
ANESTESIOLOGIA	1	_____
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	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 TECNICHE DI
NEUROFISIOPATOLOGIA

Foglio delle frequenze -

terzo anno

primo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
INDAGINI ELETTROFISIOLOGICHE SPECIAL	5	
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (MONITORAGGI INTR	1	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (TEORIE E APPLICAZI	2	_____
BIOINGEGNERIA ELETTRONICA ED INFORMAT	1	_____
TECNICHE DI REGISTRAZIONE NEUROFISIO	8	
NEUROLOGIA (EPILESSIE E STATI DI MALE EPI	2	_____
NEUROFISIOPATOLOGIA (COMA E MORTE CER	2	_____
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	1	_____
ANESTESIOLOGIA	1	_____
TECNICHE ELETTRONEUROFISIOPATOLOGICH	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)



Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
DIRITTO E MANAGEMENT SANITARIO	5	
DIRITTO DEL LAVORO	2	_____
MEDICINA LEGALE	1	_____
ETICA PROFESSIONALE	2	_____
NEURORIANIMAZIONE NEUROCHIRURGICA-	6	
SEMEIOTICA STRUMENTALE	1	_____
NEUROLOGIA (MALATTIE DEL MIDOLLO, DIST	2	_____
NEUROCHIRURGIA	1	_____
RIABILITAZIONE	2	_____
TIROCINIO 3	20	
TIROCINIO	20	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
DIRITTO E MANAGEMENT SANITARIO	5	
DIRITTO DEL LAVORO	2	_____
MEDICINA LEGALE	1	_____
ETICA PROFESSIONALE	2	_____
NEURORIANIMAZIONE NEUROCHIRURGICA-	6	
SEMEIOTICA STRUMENTALE	1	_____
NEUROLOGIA (MALATTIE DEL MIDOLLO, DIST	2	_____
NEUROCHIRURGIA	1	_____
RIABILITAZIONE	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)