



MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE – A.A. 2013/2014

AVVISO - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE ELETTIVE, SI RICORDA: NEL CASO CHE LO STUDENTE ISCRITTO NON SI PRESENTI O NON ANNULLI L'ISCRIZIONE ON LINE, ENTRO I TERMINI PREVISTI, NON POTRA' ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITA' ELETTIVA FINO AL SEMESTRE SUCCESSIVO.

Per l'approvazione da parte della Commissione per le Attività Elettive, compilare in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail climed1.aslto2@unito.it

TITOLO ATTIVITÀ' ELETTIVA

Criteria di inclusione per la trombolisi

Tipologia

- Stage
 Attività diverse da stage (seminari, congressi, ricerche, ...)

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1°
 2°
 3°

Requisiti dei partecipanti e criteri di selezione

Studente Venezia Marco

Obiettivi formativi

Approfondire le modalità e le strategie del Protocollo Operativo per la trombolisi.

Partecipanti e CFU riconosciuti			
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	n. totale di ore previste per l'attività elettiva comprensive di studio autonomo	Ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	CFU
1	80	10	3

Programmazione delle attività

Lo stage è svolto in giornate di 8 ore.

Modalità di Valutazione (colloquio, report, prova pratica.....)

Report ricerca bibliografica

Data/e di svolgimento

Dal giorno 11 novembre al 30 novembre 2013

Docente o Tutor responsabile dell'attività (indicare numero di telefono, fax, e-mail)

Massari Michela
E-mail: michela.massari@unito.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

Sede.....

Via/Corso/Piazza.....n°.....Città.....

In caso di Stage presso Strutture Sanitarie

ASL TO2 Sede p. o. Maria Vittoria Servizio Pronto soccorso

Via Cibrario n°. 72 Città Torino.

Responsabile del Servizio

Modalità d'iscrizione:  on line sul sito www.cliaslto2.unito.it

Data, 18 novembre 2013

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa
Massari Michela
(f.to in originali)