



MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE - A.A. 2015/2016

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

ESECUZIONE ED INTERPRETAZIONE DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA
CORSO DI BASE-

Tipologia

- Seminario/giornata di studio
 Congresso/Convegno
 Stage
 Altro (specificare

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- 1° anno 2° anno 3° anno

Requisiti per iscriversi

SUPERAMENTO ESAME DI FISIOLOGIA

Obiettivi formativi

APPRENDIMENTO TECNICHE DI ESECUZIONE ED INTERPRETAZIONE
DI BASE DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA

Partecipanti e CFU riconosciuti		n. totale di ore previste per ogni edizione	ore di studio autonomo giudicate necessarie per il raggiungimento degli obiettivi	ore complessive (attività didattica+ore di studio)	CFU
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max)	75				
75	75	8	8	16	1

Programmazione delle attività

- LEZIONI TEORICO - PRATICHE INTERATTIVE

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

PRIMA PRATICA DI INTERPRETAZIONE DI 3D ECG
COLLOQUIO ORALE DOPO LA PROVA PRATICA

Data/e di svolgimento

7/4/2016 h. 16³⁰ - 18³⁰ 21/4/2016 h. 16³⁰ - 18³⁰
28/4/2016 h. 16³⁰ - 18³⁰ 5/5/2016 h. 16³⁰ - 18³⁰

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

Nome e cognome MASSIMO IMAZZO
Telefono 3296524271 e-mail massimo.imazzo@unito.it

Nominativo conduttore/i ADE (indicare n° ore svolte per ciascun conduttore, numero di telefono,e-mail)

Nome e cognome
..... MASSIMO IMAZZO
.....
.....
Telefono 3296524271 e-mail massimo.imazzo@unito.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

ASL/ASO TO2 Sede CORSO LAUREA SCIENZE INTERMEDICHE AJL TO2 Servizio
Via/Corso/Piazza n° Città
Responsabile del Servizio

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

Data apertura iscrizioni 05/03/2016
Data chiusura iscrizioni 05/04/2016
Data 18/2/2016

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

Imazzo