



A.S.L. TO 2
Azienda Sanitaria Locale
Torino

Corso di Laurea delle Professioni sanitarie
Corso di Laurea in Infermieristica
Sede TO2



Università degli Studi di Torino
Scuola di Medicina

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

AVVISO - AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO ATTIVITÀ 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 POTRÀ ISCRIVERSI AD ALTRA ATTIVITÀ 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 cllmed1.aslto2@unito.it

TITOLO ATTIVITÀ ELETTIVA

IPOFERTILITÀ E SPERMIOGRAMMA

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

PRIMI RUDIMENTI DI BIOLOGIA E CITOLOGIA

Obiettivi formativi

INTRODUZIONE ALLA SEMIOLOGIA COME
TEMA CARDINE DELLA BIOLOGIA E DELLA FEMILIA
MASCHILE

Partecipanti e CFU riconosciuti				
n. studenti ammessi per ogni edizione (min/max) 75 studenti	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
12	5	4	9	

Programmazione delle attività

PARTI TEORICA + PARTI PRATICA

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

QUESTIONARIO

Data/e di svolgimento

30/5 1° e 3° ANNO DALLO 9.00 ALLE 15.00

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

Nome e cognome PAOLA GALLO

Telefono 04/4393256 e-mail paola.gallo@osctoz.piemonte.it

Nominativo conduttore/ ADE (indicare numero di telefono, e-mail)

Nome e cognome PAOLA GALLO

Telefono 04/4393256 e-mail paola.gallo@osctoz.piemonte.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

ASL/ASO TO2 Sede PALAZZO TAVIONI Servizio LAURIE WF.
Via/Corso/Piazza C.SO SVIZZERA n° 171 Città TORINO

Responsabile del Servizio

Modalità d'iscrizione on line sul sito www.cliaslo2.unito.it

Data apertura iscrizioni.....

Data chiusura iscrizioni.....

Data 4/12/2015

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

Paola Gallo