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 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 ATTIVITA' ELETTIVA

IPOFERTILITÀ MASCHILE E SPERMIOGRAMMA

Tipologia

- [x] Seminario/giornata di studio
- [ ] Congresso/Convegno
- [ ] Stage
- [ ] Altro (specificare .....)

Anno di corso per cui è possibile iscriversi

- [ ] 1° anno
- [x] 2° anno
- [ ] 3° anno

Requisiti per iscriversi

PRIMI RUDIMENTI DI BIOLOGIA E CITOLOGIA

Obiettivi formativi

INTRODUZIONE ALLA SEMINOLOGIA COME TEMA CARDINE DELLA BIOLOGIA E DELLA FERTILITÀ 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	0,25

Programmazione delle attività

PARTE TEORICA + PARTE PRATICA

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

QUESTIONARIO

Data/e di svolgimento

28/4 2° ANNO DALLE 9.00 ALLE 15.00

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

Nome e cognome PAOLA GALLO

Telefono 011/4393256 e-mail paola.gallo@oslto2.piemonte.it

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

Nome e cognome

PAOLA GALLO

Telefono 011/4393256 e-mail paola.gallo@oslto2.piemonte.it

Luogo di svolgimento dell'attività elettiva

ASL/ASO TO2 Sede PALAZZO AQUILONI Servizio LAUREE WF

Via/Corso/Piazza C.so SVIZZERA n° 171 Città TORINO

Responsabile del Servizio

Modalità d'iscrizione on line sul sito www.cliasito2.unito.it

Data apertura iscrizioni

Data chiusura iscrizioni

Data, 4/12/15

Firma
Docente o Tutor responsabile dell'attività formativa

Paola Gallo