

Allegato 1

MODULO dell'Attività Didattica Elettiva (ADE)
Corso di Laurea in Igiene Dentale

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

A cura del/i Proponente/i _____

Titolo del Corso ADE: _____

Durata: numero di ore _____

Organizzazione: numero di incontri per settimana _____ / numero di ore per incontro _____ /
numero di settimane _____

Numero di studenti: minimo _____ massimo _____.

Numero di volte che questo stesso Corso Elettivo sarà svolto nell'AA 20___/20___: **1, 2, 3,** _____

Utenti del Corso Elettivo: studenti iscritti al: I, II, III, IV, V, VI anno del CdL

Prerequisiti (principali conoscenze che lo studente dovrebbe possedere per accedere all'ADE)

DATE degli incontri: _____

SEDE degli incontri: _____

Docente Responsabile _____

Tipo di Corso Elettivo:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Corsi Monografici |
| ☐ | Seminari |
| ☐ | Internati clinici e di laboratorio Universitari in Italia e all'Estero |
| ☐ | Discussione di casi Clinici |
| ☐ | Attività di laboratorio |
| ☐ | Altro |

Contenuti del Corso ADE

Elenca gli obbiettivi formativi, conoscenze ed abilità, che il corso si propone di far acquisire.

Obbiettivi formativi: _____
