

Wewnętrzny regulamin dydaktyczny jednostki

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| obowiązujący w roku akademickim | 2023/2024 |
| pełna nazwa jednostki | Zakład Genetyki i Patomorfologii PUM |
| dane jednostki (e-mail, telefon) | CENTRUM NOWYCH TECHNOLOGII MEDYCZNYCH PUM 71-252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1 tel. (091) 441 72 50 |
| kierownik jednostki (stopień/tytuł, imię i nazwisko) | prof. dr hab. n. med. Jan Lubiński |
| adiunkt dydaktyczny/osoba odpowiedzialna za dydaktykę w jednostce (stopień, imię i nazwisko, e-mail, telefon) | dr hab.n.med. Marcin Lener marcin.lener@pum.edu.pl 091 441 72 12 |
| kierunek studiów | biotechnologia medyczna T^o |
| rok studiów | III |
| nazwa przedmiotu/przedmiotów | Inżynieria genetyczna |

§1

Sposób prowadzenia zajęć

1. Zajęcia z przedmiotu – Inżynieria genetyczna prowadzone są w formie wykładów, seminariów i ćwiczeń.

§2

Sposób i formy wyrównywania zaległości, w tym odrabiania zajęć na skutek nieobecności

1. Obecność na wykładach, seminariach i ćwiczeniach jest obowiązkowa. Każda nieobecność musi zostać odrobiona lub zaliczona w terminie ustalonym z asystentem prowadzącym zajęcia.
2. Za nieobecność usprawiedliwioną uważa się zwolnienie z zajęć wydane przez Dziekana Wydziału Farmacji, Biotechnologii Medycznej i Medycyny Laboratoryjnej lub zwolnienie lekarskie.

§3

Warunki i sposoby dopuszczania studentów do zaliczeń i egzaminów

1. Obecność na wszystkich wykładach, seminariach i ćwiczeniach.
2. Znajomość odpowiedniego materiału z wykładów, seminariów, ćwiczeń i literatury podanej w programie nauczania przedmiotu.

§4

Zasady dopuszczające studenta do poszczególnych zajęć w danym roku akademickim

1. Wszyscy studenci, którzy uzyskali promocję na 3 rok studiów i są ujęci na liście dziekanatu są dopuszczani do zajęć.
 - 1) Student nie zostanie dopuszczony do zajęć w następujących przypadkach:
 - a) spóźnienie na zajęcia przekraczające 20 minut;
 - b) brak niezbędnego ubioru wymaganego do zajęć prowadzonych w formie ćwiczeń, tj.: fartuch ochronny, obuwiu zmianne (sportowe lub lekarskie);
 - 2) Student nie zostanie dopuszczony do zajęć lub zostanie z nich wyproszone w razie nieprzestrzegania zasad BHP obowiązujących w laboratorium Zakładu Genetyki i Patomorfologii PUM oraz niewłaściwego zachowania sprzecznego z regulaminem studiów lub innymi obowiązującymi na Uczelni/szpitalu/klinice przepisami zachowania zakłócającego prowadzenie zajęć (w tym używania urządzeń mobilnych), zagrażającego zdrowiu, życiu lub mieniu, a także w razie rażącego braku kultury osobistej w stosunku do prowadzącego zajęcia lub innych osób biorących i udział w zajęciach. Niedopuszczenie studenta do zajęć lub wyproszenie z nich w przypadkach, o których mowa powyżej, jest równoznaczne z nieobecnością na zajęciach.

§5

Warunki i sposoby przeprowadzania zaliczenia przedmiotu

1. Zaliczenia zajęć dokonuje prowadzący na podstawie:
 - a) obecności i oceny aktywności studenta na zajęciach,
 - b) wyniku pisemnego zaliczenia/kolokwium w formie testu jednokrotnego wyboru obejmującego materiał przedstawiany studentom podczas zajęć,
 - c) oceny pracy studenta podczas zajęć seminaryjnych i ćwiczeń.
2. Termin pisemnego zaliczenia podaje się do wiadomości studentów z wyprzedzeniem, co najmniej dwóch tygodni.
3. Kolokwium odbywać się będzie w formie testu jednokrotnego wyboru (20 pytań).
Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie 60% poprawnych odpowiedzi.

4. Studentowi, który uzyskał ocenę niedostateczną z kolokwium przysługuje prawo do jego dwukrotnej poprawy.
5. Podczas zaliczenia obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania urządzeń elektronicznych umożliwiających porozumiewanie się z innymi osobami.

§6

Warunki zwalniania z zaliczenia

1. Nie przewiduje się zwolnień z zaliczenia.

§7

Warunki dopuszczenia studenta do egzaminu w tzw. przedterminie, o którym mowa w § 32 ust. 8 regulaminu Studiów

1. Dla przedmiotu nie przewidziano egzaminu - przedterminowych zaliczeń przedmiotu nie przewiduje się.

§8

Kryteria oceniania

1. Opanowanie wiedzy przekazanej na wykładach, seminariach i ćwiczeniach. Sposobem sprawdzenia wiedzy jest pisemne kolokwium obejmujące 20 pytań jednokrotnego wyboru (do zaliczenia testu niezbędne jest uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi)


| PUNKTY | % | OCENA |
|---------|------------|--------------------|
| 0-11 | 0% - 55% | Niedostateczny 2.0 |
| 12-13 | 60% - 65% | Dostateczny 3.0 |
| 14-15 | 70% - 75% | dość dobry 3.5 |
| 16-17 | 80% - 85% | Dobry 4.0 |
| 18 | 90% | ponad dobry 4.5 |
| 19 - 20 | 95% - 100% | bardzo dobry 5.0 |

§9

Inne

1. W sprawach dotyczących zaliczeń student ma prawo do odwołania się w ciągu 7 dni do Kierownika Zakładu.
2. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie przedmiotu jest dr hab. Marcin Lener, Katedra Onkologii, Zakład Genetyki i Patomorfologii PUM ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, tel. 091 441 72 12, e-mail: marcinlener@poczta.onet.pl.

3. Konsultacje dla studentów odbywają się w każdy wtorek w godzinach 10-12.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE Katedra Onkologii ZAKŁAD GENETYKI I PATOMORFOLOGII Centrum Nowych Technologii Medycznych 71-252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1 tel./fax +48 91 441 7250; fax +48 91 441 7251 pieczęć jednostki</p> | <p>KIEROWNIK Zakładu Genetyki i Patomorfologii prof. dr hab. n. med. Jan Lubiński pieczęć i podpis Kierownika jednostki</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Opinia: Pozytywna / <u>Negatywna</u> **</p> | <p>Zatwierdzam:</p> |
| <p>POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE Zespół Wykonawczy ds. Dydaktyki PIECZĘĆ I PODPIS PARLAMENTU STUDENTÓW PUM Samorządu Studentów</p> | <p>DZIEKAN Wydziału Farmacji, Biotechnologii Medycznej i Medycyny Laboratoryjnej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie pieczęć i podpis Dziekana</p> |