

Wewnętrzny regulamin dydaktyczny jednostki

Obowiązujący w roku akademickim	2023/2024
pełna nazwa jednostki	Zakład Chemii Medycznej
dane jednostki (e-mail, telefon)	chemia@pum.edu.pl ; 91 466 1644
kierownik jednostki (stopień/tytuł, imię i nazwisko)	Prof. dr hab. Izabela Gutowska
adiunkt dydaktyczny/osoba odpowiedzialna za dydaktykę w jednostce	dr n med. Wojciech Żwierello 91 466 1644 wojciech.zwierello@pum.edu.pl
kierunek studiów	Analityka Medyczna Farmacja
rok studiów	IV rok III rok / jednolite mgr.
nazwa przedmiotu/przedmiotów	Nowoczesne metody identyfikacji białek w proteomice

§1

Sposób prowadzenia zajęć

1. Zajęcia fakultatywne z przedmiotu „Nowoczesne metody identyfikacji białek w proteomice” obejmują 30 godzin zajęć (6 godzin wykładowych i 24 godziny ćwiczeniowe).

§2

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

1. Obecność na zajęciach jest obowiązkowa.
2. Student w czasie semestru może, w przypadkach losowych, opuścić po 1 z każdego rodzaju zajęć i musi być ono usprawiedliwione oficjalnym zaświadczeniem. Opuszczenie drugiego z każdego rodzaju zajęć jest dopuszczalne, pod warunkiem opracowania przez studenta prezentacji multimedialnej lub referatu obejmujących tematykę realizowaną podczas opuszczonych wykładów.
3. Opuszczenie przez studenta 3 i więcej zajęć niezależnie od przyczyny, uniemożliwia mu uzyskanie zaliczenia. W sytuacjach wyjątkowych (długotrwała choroba) decyzję o formie odrabiania zajęć podejmuje Kierownik Zakładu Chemii Medycznej prof. dr hab. Izabela Gutowska.
4. Usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach powinno nastąpić na pierwszych zajęciach po okresie nieobecności.
5. Dla usprawiedliwienia nieobecności honorowane są jedynie oficjalne zaświadczenia (zwolnienia lekarskie, zaświadczenia z Dziekanatu).

§3

Warunki i sposoby dopuszczania studentów do zaliczeń i egzaminów

1. Warunkiem uzyskania oceny zaliczeniowej będzie:
 - a. potwierdzone uczestnictwo w wymaganej regulaminem liczbie wykładów
 - b. pozytywna ocena (co najmniej dostateczna 3,0) z tematu zadanego przez prowadzącego i przedstawionego przez studenta w formie referatu, prezentacji multimedialnej, eseju lub projektu (do wyboru).

§4

Zasady dopuszczające studenta do poszczególnych zajęć w danym roku akademickim*

1. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć w przypadku spóźnienia przekraczającego 20 minut.
2. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć lub zostanie z nich wyproszony w razie niewłaściwego zachowania sprzecznego z regulaminem studiów, zachowania zakłócającego prowadzenie zajęć, zagrażającego zdrowiu, życiu lub mieniu a także w razie rażącego braku kultury osobistej w stosunku do prowadzącego zajęć lub innych osób biorących udział w zajęciach.
3. Niedopuszczenie do zajęć lub wyproszenie z nich w przypadkach, o których mowa powyżej równoznaczne jest z nieusprawiedliwioną nieobecnością na zajęciach.

§5

Warunki i sposoby przeprowadzania zaliczeń przedmiotu i egzaminów

Nie dotyczy

§6

Warunki zwalniania z niektórych zaliczeń lub egzaminów

1. Warunkiem przeniesienia zajęć zaliczonych w innej jednostce organizacyjnej uczelni macierzystej albo poza uczelnią macierzystą, w tym w uczelniach zagranicznych, w miejsce punktów przypisanych zajęciom i praktykom określonym w planie studiów, jest stwierdzenie zbieżności uzyskanych efektów kształcenia.

§7

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

Nie dotyczy

§8


Kryteria oceniania

1. Pozytywna ocena (co najmniej dostateczna 3,0) z tematu zadanego przez prowadzącego i przedstawionego przez studenta w formie referatu, prezentacji multimedialnej, eseju lub projektu (do wyboru).

§9

Inne

Nie dotyczy

 <p>POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE Katedra Biochemii i Chemii Medycznej ZAKŁAD CHEMII MEDYCZNEJ 70-117 Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72 tel. 48 91 464 1644 fax 48 91 464 1644</p> <p>pieczętka jednostki</p>	<p>KIEROWNIK Zakładu Chemii Medycznej prof. dr hab. n. zw. Izabela Gutowska</p> <p>pieczętka i podpis Kierownika jednostki</p>
---	--

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

*jeżeli specyfikacja przedmiotu tego wymaga

**niepotrzebne skreślić