**Wewnętrzny regulamin dydaktyczny jednostki**

|  |  |
| --- | --- |
| obowiązujący w roku akademickim | 2023/2024 |
| pełna nazwa jednostki | Zakład Ortodoncji PUM w Szczecinie |
| dane jednostki (e-mail, telefon) | kizortod@pum.edu.pl,  +48 91 4661702 |
| kierownik jednostki  (stopień/tytuł, imię i nazwisko) | Prof. dr hab. n. med., specjalista ortodonta  Krzysztof Woźniak |
| adiunkt dydaktyczny/osoba odpowiedzialna za dydaktykę w jednostce  (stopień, imię i nazwisko, e-mail, telefon) | dr n. med., specjalista ortodonta  Paweł Tsynkel  p.tsynkel@wp.pl  +48 91 4661702 |
| kierunek studiów | Lekarsko-Dentystyczny |
| rok studiów | IV |
| **nazwa przedmiotu/przedmiotów** | **Ortodoncja** |

**§1**

**Sposób prowadzenia zajęć**

1. Zajęcia z przedmiotu Ortodoncja na roku IV odbywają się w semestrze zimowym i obejmują 8 godziny wykładów w formie e-learning, 5 godzin seminariów i 25 godzin ćwiczeń klinicznych oraz w semestrze letnim i obejmują 30 godzin ćwiczeń klinicznych.
2. Studenci zobowiązani są do obecności oraz czynnego udziału w zajęciach praktycznych (ćwiczeniach) i teoretycznych (seminariach i wykładach) według harmonogramu zajęć.
3. Studenci zobowiązani są do znajomości zagadnień teoretycznych według obowiązującego planu zajęć.
4. Zaliczenia poszczególnych zajęć praktycznych (ćwiczeń) i teoretycznych (seminariów) na ocenę w formie ustnej lub pisemnej dokonuje asystent prowadzący zajęcia, z rejestracją wyniku w dzienniku zajęć.
5. Podczas seminariów i zaliczeń obowiązuje zakaz posiadania urządzeń elektronicznych umożliwiających porozumiewanie się z innymi osobami na odległość.

**§2**

**Sposób i formy wyrównywania zaległości,** **w tym odrabiania zajęć**

**na skutek nieobecności**

1. Nieobecność na zajęciach praktycznych i teoretycznych może być usprawiedliwiona wyłącznie zaświadczeniem lekarskim lub w przypadkach losowych innym urzędowym zaświadczeniem. Nieobecności muszą być usprawiedliwione, odrobione i zaliczone z inną grupą bądź na dyżurze asystenta prowadzącego zajęcia, w ciągu 2 tygodni od zakończenia nieobecności.
2. Trzykrotne spóźnienie na zajęcia traktowane jest jak jedna nieobecność i wymaga praktycznego odrobienia zajęć.
3. Student w czasie semestru może w przypadkach losowych opuścić maksymalnie 3 zajęcia. Opuszczenie 4 i więcej zajęć uniemożliwia zaliczenie semestru.

**§3**

**Warunki i sposoby dopuszczania studentów do zaliczeń i egzaminów**

1. Warunkiem dopuszczającym studenta do zaliczenia końcowego jest: obecność i czynny udział we wszystkich zajęciach praktycznych (ćwiczeniach) i teoretycznych (seminariach i wykładach) lub ich odrobienie w przypadku usprawiedliwionej nieobecności oraz uzyskanie zaliczeń z poszczególnych tematów seminariów i ćwiczeń.

**§4**

**Zasady dopuszczające studenta do poszczególnych zajęć w  
danym roku akademickim\***

1. Studenta obowiązuje teoretyczne przygotowanie do zajęć zgodnie z tematami ćwiczeń i seminariów udostępnionych studentom w Zakładzie Ortodoncji.
2. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć w następujących przypadkach:
3. spóźnienie na zajęcia przekraczające 20 minut;
4. braku niezbędnego ubioru wymaganego do zajęć: fartuch medyczny z krótkim lub długim rękawem, obuwie zmienne.
5. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć lub zostanie z nich wyproszony w razie niewłaściwego zachowania sprzecznego z Regulaminem Studiów lub innymi obowiązującymi na Uczelni przepisami, zachowania zakłócającego prowadzenie zajęć, zagrażającego zdrowiu, życiu lub mieniu, a także w razie rażącego braku kultury osobistej w stosunku do prowadzącego zajęcia lub innych osób biorących udział w zajęciach.
6. Niedopuszczenie do zajęć lub wyproszenie z nich w przypadkach, o których mowa powyżej równoznaczne jest z nieobecnością na zajęciach.

**§5**

**Warunki i sposoby przeprowadzania zaliczeń przedmiotu i egzaminów**

1. Zaliczenia poszczególnych zajęć praktycznych (ćwiczeń) i teoretycznych (seminariów) na ocenę w formie ustnej lub pisemnej dokonuje asystent prowadzący zajęcia, z rejestracją wyniku w dzienniku zajęć.
2. Student ma prawo wglądu do pracy pisemnej tylko w obecności asystenta w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie po ogłoszeniu wyników zaliczenia.
3. Uzyskanie oceny niedostatecznej z zaliczenia poszczególnych zajęć praktycznych i teoretycznych wymaga zaliczenia na ocenę pozytywną u asystenta prowadzącego w ciągu 2 tygodni od terminu zajęć, po uzgodnieniu terminu z asystentem prowadzącym zajęcia.
4. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z zaliczeń cząstkowych zajęć, studentowi przysługuje prawo do dwukrotnego zdawania zaliczenia poprawkowego.
5. Zajęcia z przedmiotu Ortodoncja na roku IV kończą się zaliczeniem na ocenę.
6. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z zaliczenia końcowego przedmiotu, studentowi przysługuje prawo do dwukrotnego zdawania poprawkowego zaliczenia końcowego przedmiotu zgodnie z §35 Regulaminu Studiów.
7. Drugi termin zaliczenia poprawkowego może mieć formę zaliczenia komisyjnego zgodnie z §36 Regulaminu Studiów oraz Zarządzeniem Rektora.

**§6**

**Warunki zwalniania z niektórych zaliczeń lub egzaminów**

1. Brak możliwości zwolnienia z zaliczeń.

**§7**

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

1. Nie dotyczy.

**§8**

**Kryteria oceniania**

1. Zajęcia z przedmiotu Ortodoncja na roku IV kończą się zaliczeniem na ocenę .
2. Zaliczenie końcowe przedmiotu ma formę pisemną w postaci 10 pytań esejowych z zakresu tematyki obejmującej materiał z ćwiczeń, seminariów, wykładów oraz wiedzy zawartej w podręcznikach – maksymalnie 10 punktów. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest uzyskanie minimum 60% poprawnych odpowiedzi – 6 pkt.
3. W jednostce stosuje się oceny zgodnie z kryteriami zawartymi w §36 Regulaminu Studiów.

**§9**

**Inne**

(jeżeli specyfika przedmiotu wymaga zamieszczenia w regulaminie dodatkowych informacji proszę zapisanie ich w kolejnych punktach regulaminu)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….…..……  pieczątka jednostki | ………..……………………………………  pieczątka i podpis Kierownika jednostki |

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia:  Pozytywna / Negatywna\*\* | Zatwierdzam: |
| ………………………………………………..  pieczątka i podpis  Samorządu Studentów | ………………………………………………….  pieczątka i podpis Dziekana |

\*jeżeli specyfikacja przedmiotu tego wymaga

\*\*niepotrzebne skreślić