

## Wewnętrzny regulamin dydaktyczny jednostki

|   |   |
|---|---|
| obowiązujący w roku akademickim   | 2022/2023   |
| pełna nazwa jednostki   | Zakład Stomatologii Zintegrowanej PUM   |
| dane jednostki (e-mail, telefon)  | Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111<br>Szczecin, <a href="mailto:zstomaog@pum.edu.pl">zstomaog@pum.edu.pl</a> , tel. 4661690 |
| kierownik jednostki<br>(stopień/tytuł, imię i nazwisko)   | Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz  |
| adiunkt dydaktyczny/osoba<br>odpowiedzialna za dydaktykę w<br>jednostce<br>(stopień, imię i nazwisko, e-mail,<br>telefon) | Dr hab. n. med. Joanna Janiszewska-Olszowska<br>E-mail: <a href="mailto:jjo@pum.edu.pl">jjo@pum.edu.pl</a><br>Tel.: 91 466 16 90  |
| kierunek studiów  | Lekarski  |
| rok studiów   | III   |
| nazwa przedmiotu/przedmiotów  | Propedeutyka stomatologii   |

### §1

#### Sposób prowadzenia zajęć

1. Zajęcia fakultatywne realizowane są w formie wykładów w liczbie 15 godzin.
2. Tematyka wykładów zostanie zamieszczona przed rozpoczęciem zajęć na tablicy informacyjnej i stronie internetowej Zakładu.
3. Na zakończenie wykładu każdy Wykładowca sprawdzi wiedzę zdobytą przez Studentów w trakcie zajęć (forma pisemna lub ustna).

### §2

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

1. Pojedyncza nieobecność powstała z ważnych przyczyn losowych może być odrobiona w formie i terminie uzgodnionym z Wykładowcą.
2. Możliwość odrobienia nieobecności przekraczających 10% godzin z przedmiotu wymaga uzyskania zgody Kierownika Zakładu.
3. Nieobecność na zajęciach przekraczająca 30% godzin zajęć skutkuje nieuzyskaniem zaliczenia z przedmiotu.
4. Nieobecność powinna być odrobiona w semestrze, w którym odbywają się zajęcia fakultatywne w wyjątkowych sytuacjach do końca trwania danego roku akademickiego.

### §3

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

1. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia jest obecność na wszystkich zajęciach fakultatywnych i uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich sprawdzianów przeprowadzonych podczas wykładów.

#### §4

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

1. Student zobowiązany jest do punktualności i czynnego udziału w zajęciach fakultatywnych.
2. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć w następujących przypadkach:
  - a. spóźnienia na zajęcia przekraczającego 20 minut
  - b. Student nie zostanie dopuszczony do zajęć lub zostanie z nich wyproszony w razie niewłaściwego zachowania sprzecznego z regulaminem studiów lub innymi obowiązującymi na terenie Uczelni/Zakładu przepisami, zachowania zakłócającego prowadzenie zajęć, zagrażającemu zdrowiu, życiu lub mieniu, a także w razie rażącego braku kultury osobistej w stosunku do prowadzącego zajęcia lub innych osób biorących udział w zajęciach.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. Zaliczenie przedmiotu uzyskuje student, który wykazał się obecnością na wszystkich sesjach wykładowych i uzyskał pozytywną ocenę z zaliczeń pisemnych sprawdzających zdobytą wiedzę w czasie każdego z wykładów.

#### §6

#### Warunki zwalniania z niektórymi zaliczeń lub egzaminów

1. Nie dotyczy

#### §7


#### Warunki dopuszczenia studenta do egzaminu w tzw. przedterminie, o którym mowa w § 31 ust. 8 regulaminu Studiów

1. Nie dotyczy

#### §8

#### Kryteria oceniania

1. Ocena końcowa jest średnią ocen uzyskanych z zaliczeń sprawdzających wiedzę zdobytą w czasie każdego z wykładów.

|   |   |
|---|---|
|  <p>POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY<br/>W SZCZECINIE<br/>ZAKŁAD STOMATOLOGII<br/>ZINTEGROWANEJ<br/>70-111 Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72<br/>tel. +48 91 466 1690, fax +48 91 466 1692</p> <p>.....<br/>pieczętka jednostki</p> | <p>KIEROWNIK<br/>Zakładu Stomatologii Zintegrowanej<br/>prof. dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz</p> <p>.....<br/>pieczętka i podpis Kierownika jednostki</p> |
|---|---|

|  |   |
|--|---|
| Opinia:  | Zatwierdzam:  |
| <p>Pozytywna <input type="checkbox"/> Negatywna <input type="checkbox"/></p> <p>UNIWERSYTET MEDYCZNY<br/>W SZCZECINIE<br/>PARLAMENT STUDENTÓW<br/>ul. Rybacka 1<br/>70-204 Szczecin<br/>tel. +48 91 4800 784 fax +48 91 4800 785<br/>e-mail: sam.stud@pam.edu.pl<br/>www.pam.edu.pl</p> <p><i>Gabriela Furtek</i><br/>.....<br/>pieczętka i podpis<br/>Samorządu Studentów</p> | <p>PRODZIEKA<br/>Wydziału Medycyny i Stomatologii<br/>Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie</p> <p><i>Violetta Dziezieli</i><br/>.....<br/>prof. dr. hab. n. med. Violetta Dziezieli<br/>pieczętka i podpis Dziekana</p> |