**BANDO ERASMUS+ A.A. 2018/2019**

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA – SEDE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immatricolato al Corso di Laurea in Infermieristica nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI**

- al I anno **□**

- al II anno perché sostenuto esami con art. 6 **□** - al II anno perché proveniente da altro corso di laurea **□**

- ad altri anni successivi al I **□** \*\*\*

Media Esami (Precisa con due decimali)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Esami Sostenuti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica ISTITUZIONALE in stampatello (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.uniroma1.it

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I ANNO – I SEMESTRE** | **VOTO** |
| 1 | Basi molecolari e cellulari della vita | **/30** |
| 2 | Basi anatomo-fisiologiche del corpo umano | **/30** |
| 3 | Basi dell’assistenza infermieristica | **/30** |
|  | **I ANNO – II SEMESTRE** | **VOTO** |
| 4 | Basi fisiopatologiche delle malattie | **/30** |
| 5 | Infermieristica generale e clinica | **/30** |
| 6 | Promozione della salute e sicurezza | **/30** |
| 7 | Attività di tirocinio (I) | **/30** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **II ANNO – I SEMESTRE** | **VOTO** |
| 8 | Infermieristica clinica in area medica | **/30** |
| 9 | Infermieristica di comunità e relazioni d’aiuto | **/30** |
| 10 | Infermieristica clinica in area chirurgica | **/30** |
|  | **II ANNO – II SEMESTRE** | **VOTO** |
| 11 | Infermieristica clinica in area specialistica | **/30** |
| 12 | Infermieristica basata sulle prove di efficacia | **/30** |
| 13 | Infermieristica nelle cronicità e disabilità | **/30** |
| 14 | Attività di tirocinio (II) | **/30** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **III ANNO – I SEMESTRE** | **VOTO** |
| 15 | Infermieristica in area critica e nell’emergenza | **/30** |
| 16 | Infermieristica in area materno infantile | **/30** |
|  | **III ANNO – II SEMESTRE** | **VOTO** |
| 17 | Diritto sanitario, deontologia e bioetica, management sanitario ed infermieristico | **/30** |
| 18 | Psicologia ed infermieristica in salute mentale | **/30** |
| 19 | Attività di tirocinio (III) | **/30** |

\*\*\* Lo studente è tenuto a ricostruire insieme all’amministrativo (RAEF Luana Girolami) la propria carriera universitaria.

Firma studente