



**Corsodi Laurea triennale in INFERMIERISTICA – classe L/SNT1 (coorti 2018 e antecedenti)**

**Domanda di approvazione del Piano di studio**

La/Il sottoscritto/a ..... matricola .....

cell. .... e-mail .....@stud.unifi.it

iscritta/o per l'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in Infermieristica,

**presso la sede formativa di .....**

richiede di presentare il piano di studi cartaceo **a causa della seguente motivazione:**

- coorte di immatricolazione 2018 e precedenti (piano non più presentabile on line)
- laureando

ESAMI OBBLIGATORI			
Codice	Denominazione esame	CFU	anno
B017136	PROMOZIONE DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA	4	I anno
B017130	PROPEDEUTICA CLINICA	7	I anno
B017120	SCIENZE BIOMOLECOLARI	5	I anno
B017124	SCIENZE MORFOLOGICHE E FUNZIONALI	9	I anno
B017115	SCIENZE INFERMIERISTICHE	6	I anno
B017154	RELAZIONE D'AIUTO E ADATTAMENTO	5	I anno
B017802	ATTIVITA' FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI I	19	I anno
B017258	INGLESE	3	I anno
B018712	INFORMATICA	1	I anno
	<b>TOT.</b>	<b>59</b>	
B017162	PROCESSI E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO-ASSISTENZIALI	6	II anno
B017209	INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA CHIRURGICA	7	II anno
B017204	INFERMIERISTICA CLINICA IN AREA MEDICA	9	II anno
B017226	INFERMIERISTICA PERINATALE E PEDIATRICA	4	II anno
B017218	INFERMIERISTICA NELLA CRONICITA' E DISABILITA'	6	II anno
B017214	INFERMIERISTICA BASATA SULLE PROVE DI EFFICACIA	4	II anno
B017806	ATTIVITA' FORMATIVE PROFEZIONALIZZANTI II	20	II anno
	<b>TOT.</b>	<b>56</b>	
B017249	INFERMIERISTICA DI COMUNITA', DI FAMIGLIA E IN SALUTE MENTALE	6	III anno
B017238	INFERMIERISTICA NELLA CRITICITA' VITALE	5	III anno
B017242	ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI	4	III anno

B017232	INFERMIERISTICA CLINICA SPECIALISTICA	6	III anno
B017256	ATTIVITA' FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI III	27	III anno
	PROVA FINALE	6	III anno
	<b>TOT.</b>	<b>54</b>	
<b>TOT. ESAMI OBBLIGATORI 169 CFU</b>			

<b>ALTRE ATTIVITÀ (se coorti 2017 o 2018)</b>				
<b>Codice esame</b>	<b>Denominazione esame</b>	<b>CFU</b>	<b>anno</b>	<b>(selezionare)</b>
B027754	LABORATORIO ACCESSI VENOSI E LESIONI CUTANEE	1	III anno	
B027759	LABORATORIO PAZIENTE COMPLESSO E BLS	1	III anno	
B027755	SEMINARIO EMERGENZA	1	III anno	
B027757	SEMINARIO MODELLI ORGANIZZATIVI CRONICITA' E SICUREZZA TRASFUSIONALE	1	III anno	
B027756	SEMINARIO RISCHIO CLINICO	1	III anno	
	<b>TOT.</b>		<b>5</b>	

<b>ALTRE ATTIVITÀ (se coorti antecedenti alla 2017)</b>				
<b>Codice esame</b>	<b>Denominazione esame</b>	<b>CFU</b>	<b>anno</b>	<b>(selezionare)</b>
B021066	SEMINARI, LABORATORI E APPROFONDIMENTI I	2	III anno	
B021067	SEMINARI, LABORATORI E APPROFONDIMENTI II	3	III anno	
	<b>TOT.</b>		<b>5</b>	

<b>ATTIVITÀ A SCELTA dello STUDENTE *</b>				
<b>Codice esame</b>	<b>Denominazione esame</b>	<b>CFU</b>	<b>anno</b>	
			III anno	
			III anno	
			III anno	
		<b>TOT.</b>	<b>6</b>	

\*Elenco attività a scelta dello studente consigliate dal Corso di laurea

- B021068 - ATTIVITA' OPZIONALI I                      1 CFU
- B021069 - ATTIVITA' OPZIONALI II                    2 CFU
- B021070 - ATTIVITA' OPZIONALI III                   3 CFU

Data .....

Firma .....

Delibera del .....

Il Presidente del C.C.L.

.....