



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Facoltà di Medicina e Chirurgia

ANNO ACCADEMICO 20__/20__

CORSO DI LAUREA IN
SEDE DI
REGISTRO DELLE LEZIONI DI

CFU

IMPARTITE DAL PROF.

SSD

Ruolo

(Ordinario; Straordinario; Associato; Ricercatore; Assistente R.E.; Tecnico Laureato; Personale Medico ed Odontoiatra; Personale delle Professioni Sanitarie in servizio presso la sede del Corso di Laurea; Docente a Contratto)

Da consegnare al Preside entro il 31 ottobre, con preghiera di voler completare il prospetto sottosegnato con le indicazioni che si richiedono.

-
Corso compatto o esteso (Il corso è compatto se le lezioni sono impartite nell'arco di metà a.a., è esteso se le lezioni sono impartite durante l'intero a.a.)
- **n. ore complessive di lezioni da impartirsi secondo calendario**
- **n. ore complessive di lezioni effettivamente impartite**
- **n. ore complessive di esercitazioni da impartirsi secondo calendario**
- **n. ore complessive di esercitazioni effettivamente impartite**
-
Tipologia di affidamento (carico didattico istituzionale; carico didattico per disponibilità; supplenza retribuita; supplenza gratuita; supplenza per contratto sostitutivo; contratto per attività didattica assistenziale a titolo gratuito; contratto per attività didattica integrativa)
-
Corsi di Laurea vicariati

Il sottoscritto Presidente del Corso di Laurea attesta il regolare svolgimento delle lezioni relative al corso in oggetto.

Firma _____

Visto
Il Preside

ANNO ACCADEMICO **20__/20__**

PROGRAMMA DEL CORSO UFFICIALE*

di

tenuto dal professore

PROGRAMMA:

**Il Docente ha l'obbligo di includere o allegare al presente registro il programma completo del corso in oggetto*

PROGRAMMA:

**Il Docente ha l'obbligo di includere o allegare al presente registro il programma completo del corso in oggetto*

Testi consigliati ed eventuale bibliografia*:

BIBLIOGRAFIA:

**Il Docente ha l'obbligo di includere o allegare le indicazioni relative ai testi o materiale bibliografico consigliato agli studenti*

<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>



<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>



<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>



<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>



<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>



<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>
<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>	<p>Argomento della lezione <input type="checkbox"/></p> <p>Argomento della esercitazione <input type="checkbox"/></p> <p>Addì dalle ore alle ore</p> <p>Firma del docente _____</p>