



**PA 7.5.1  
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 1/9	

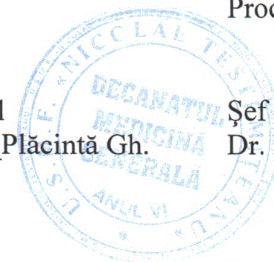
Aprobată

la ședința Consiliului Facultății Medicină 1  
Proces verbal Nr. \_\_\_\_  
din \_\_\_\_\_

Aprobată

la ședința Clinicii medicale Nr. 1,  
disciplina Sinteze Clinice  
Proces verbal Nr. 12 din 17.06.2014

Decanul Facultății Medicină 1  
Dr., conferențiar \_\_\_\_\_



Plăcintă Gh.

Șef clinică,

Dr. hab., prof. univ. \_\_\_\_\_

Matcovschi S.

**PROGRAMA ANALITICĂ PENTRU STUDENȚII  
FACULTĂȚII MEDICINĂ 1**

Denumirea cursului: **Medicină internă – sinteze clinice**

Codul cursului: **S.07-12.O.58**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

**Numărul total de ore – 154,**

**inclusiv curs - 32 ore, ore practice - 122 ore**

Numărul de credite alocat unității de curs: 11

Numele autorilor care predau unitățile de curs: **Prof. dr. hab. S. Matcovschi**

**Conf. dr. Natalia Caproș**

**Conf. dr. E. Tcaciuc**

**Conf. dr. Nelea Drăguță**

**Conf. dr. Tatiana Dumitraș**

**Conf. dr. Cornelia Talmaci**

**Chișinău 2014**



## PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 2/9	

### ***I. Scopul disciplinei***

Consolidarea cunoștințelor fundamentale ce țin de patologia organelor interne și implementarea lor în practică; cunoașterea evoluției, diagnosticului, tratamentului oportun și profilaxiei bolilor interne, dezvoltarea raționamentului clinic și sintezei medicale - elemente definitorii în pregătirea oricărui medic.

### ***II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei***

- La nivel de cunoaștere și înțelegere
  - perfecționarea și consolidarea cunoștințelor în domeniul medicinei interne acumulate la anii 4 și 5, îmbogățirea și aprofundarea lor;
  - studierea variantelor atipice ale bolilor interne;
  - aprecierea corectă a datelor obținute în examenul nemijlocit al bolnavului în examenul de laborator și instrumental;
  - însușirea tacticii de diagnostic și tratament individual.
  
- La nivel de aplicare
  - consolidarea cunoștințelor și acumularea experienței de diagnostic, diagnostic diferențial și tratament în bolile interne;
  - aprecierea rezultatelor investigațiilor paraclinice și instrumentale;
  - îndeplinirea și redactarea documentelor medicale;
  - asigurarea stagiului clinic în secțiile de medicină internă în condiții maximal apropiate de activitatea practică independentă a medicului;
  - elaborarea proiectelor de cercetare științifică în domeniul medicinei interne.
  
- La nivel de integrare
  - aprecierea importanței patologiei interne în contextul medicinei generale și integrării cu disciplinele conexe medicale;
  - aprecierea evoluției proceselor fiziologice, etiologia și fiziopatologia proceselor patologice ale adultului;
  - dezvoltarea în continuare a raționamentului clinic, având la bază principiile de diagnostic sindromal, diagnostic diferențial intersindromal, al diverselor forme nozologice și tratament strict individualizat;
  - abordarea creativă a problemelor medicinei interne;
  - deducerea interrelației între medicina internă și alte discipline medicale (ftiziologie, oncologie, endocrinologie etc.);
  - aptitudinea de a evalua și autoevalua obiectiv cunoștințele în domeniu;
  - aptitudinea de a însuși noile realizări în disciplina medicină internă.

### ***III. Condiționări și exigențe prealabile***

Medicina internă este o disciplină medicală clinică integrativă, interdisciplinară, corectivă, studierea căreia la etapa universitară va permite crearea abilităților necesare pentru a sugera și susține un diagnostic corect pe baza anamnezei, examenului clinic și paraclinic, însușirea noțiunilor necesare pentru diagnostic diferențial și crearea deprinderilor necesare pentru a



**PA 7.5.1**  
**PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 3/9	

soluționa situațiile de urgență, însușirea elementelor de profilactică și tratament a bolilor interne.

Pentru însușirea bună a disciplinei Medicină internă – sinteze clinice sunt necesare cunoștințe profunde în domeniul disciplinelor studiate la anii precedenți (semiologie medicală, medicină internă, fiziologie, oncologie, endocrinologie etc.).

#### ***IV. Conținutul de bază a cursului***

##### ***A. Prelegeri:***

<b>Nr.</b>	<b>Tema</b>	<b>Ore</b>
1.	Diagnosticul diferențial în sindromul de infiltrat pulmonar.	2
2.	Diagnosticul diferențial în sindromul bronhoobstructiv.	2
3.	Diagnostic și tratament diferențiat în alergoze.	2
4.	Diagnosticul diferențial în durerea toracică.	2
5.	Dereglări de ritm și conducere - diagnostic diferențial și tratament.	2
6.	Dereglări de ritm și conducere - diagnostic diferențial și tratament.	2
7.	Hipertensiunea arterială – clasificare, diagnostic diferențial și tratament.	2
8.	Afecțiuni necoronarogene ale miocardului – diagnostic și tratament diferențiat.	2
9.	Diagnosticul diferențial în disfagie.	2
10.	Diagnosticul diferențial în disfuncțiile intestinale.	2
11.	Diagnosticul diferențial în hepatomegalie.	2
12.	Diagnosticul diferențial în sindromul icteric.	2
13.	Diagnosticul diferențial în hipertensiunea portală și complicațiile ei.	2
14.	Diagnosticul diferențial în sindromul edematos.	2
15.	Diagnosticul diferențial în sindromul articular.	2
16.	Sindromul febrei de etiologie necunoscută.	2

##### ***B. Lucrări practice:***

<b>Nr.</b>	<b>Tema</b>	<b>Ore</b>
1.	Diagnosticul diferențial în sindromul de infiltrat pulmonar. Tratamentul diferențiat al pneumoniilor.	5
2.	Diagnosticul diferențial în sindromul bronhoobstructiv.	5
3.	Diagnosticul diferențial și tratamentul afecțiunilor pulmonare diseminate.	7
4.	Diagnosticul diferențial în revărsatul pleural.	7
5.	Diagnostic și tratament diferențiat în alergoze.	5
6.	Insuficiența cardiacă acută și cronică – patogenie, clasificare, diagnostic diferențial. Tratamentul diferențiat al insuficienței cardiace cronice.	7
7.	Diagnosticul diferențial în durerea toracică.	5
8.	Dereglări de ritm și conducere - diagnostic diferențial și tratament.	5
9.	Dereglări de ritm și conducere - diagnostic diferențial și tratament.	5
10.	Hipertensiunea arterială – clasificare, diagnostic diferențial și tratament.	5
11.	Afecțiuni necoronarogene ale miocardului – diagnostic și tratament diferențiat.	5
12.	Diagnosticul diferențial în disfagie.	5
13.	Diagnosticul diferențial în disfuncțiile intestinale.	7
14.	Diagnosticul diferențial în hepatomegalie.	5



**PA 7.5.1**  
**PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 4/9	

15.	Diagnosticul diferențial în durerea abdominală.	5
16.	Diagnosticul diferențial în sindromul icteric.	5
17.	Diagnosticul diferențial în hipertensiunea portală și complicațiile ei.	5
18.	Diagnosticul diferențial în sindromul edematos.	5
19.	Insuficiența renală acută și cronică - diagnostic diferențial.	7
20.	Diagnosticul diferențial în sindromul articular.	5
21.	Diagnosticul diferențial și tratamentul în afecțiunile țesutului conjunctiv. Afecțiunile organelor interne în bolile țesutului conjunctiv.	7
22.	Sindromul febrei de etiologie necunoscută.	5

**V. Bibliografia recomandată:**

**- A. Obligatorie:**

1. Medicina internă. Sub red. L. Gherasim. Vol. I-IV. Editura Medicală, București, 2003.
2. Harrison. Principii de medicină internă. Ed. a XIV-a. – București, 2001.
3. Harrison's Principles of Internal Medicine. 17th Edition. 2008.
4. Protocol clinic național „Pneumonia comunitară la adult”, Chișinău, 2008
5. Protocol clinic național „Astmul bronșic la adult”, Chișinău, 2008
6. Protocol clinic național „Bronhopneumopatia cronică obstructivă”, Chișinău, 1 Aprilie 2008
7. Protocol clinic național „Urgențe Hipertensive” (adulti), Chișinău, Februarie 2008
8. Protocol clinic național „Ciroza hepatică compensată la adulți”, Chișinău, Iunie 2008
9. Protocol clinic național „Hepatita cronică virală B la adulți”, Chisinau 2008
10. Protocol clinic național „Hepatita cronică virală C la adult”, Chisinau 2008
11. Protocol clinic național „Hepatita autoimună”, Chisinau 2008
12. Protocol clinic național „Boala hepatică alcoolică”, Chisinau 2008
13. Protocol clinic național „Ciroza hepatică compensată la adulți”, Chișinău, Iunie 2008
14. Protocol clinic național „Ascita în ciroza hepatică la adult”, Chisinau 2008
15. Protocol clinic național „Hipertensiunea portală la adult”, Chisinau 2008
16. Protocol clinic național „Pancreatita cronică la adult”, Chișinău, 2008
17. Protocol clinic național „Hipertensiunea arterială la adult”, Chișinău, 2008
18. Protocol clinic național „Angina pectorală stabilă”, Chisinau 2008
19. Protocol clinic național „Infarctul miocardic la adult”, Chisinau 2008
20. Protocol clinic național „Insuficiența cardiacă la adult”, Chisinau 2008
21. Protocol clinic național „Endocardita infecțioasă la adult”, Chisinau 2008
22. Protocol clinic național „Dislipidemiile”, Chisinau 2008
23. Protocol clinic național „Insuficiența renală cronică la adult”, Chișinău, 2008
24. Protocol clinic național „Sindromul nefrotic la adult”, Chisinau 2008
25. Protocol clinic național „Insuficiența renală acută”, Chisinau 2008
26. Protocol clinic național „Artrita reumatoidă la adult”, Chisinau 2008
27. Protocol clinic național „Artrita reactivă la adult”, Chisinau 2008
28. Protocol clinic național „Guta la adult”, Chisinau 2009
29. Protocol clinic național „Osteoporoza la adult”, Chisinau 2009
30. Protocol clinic național „Osteoartroza deformantă la adult”, Chisinau 2009



**PA 7.5.1**  
**PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 5/9	

31. Protocol clinic national „Sclerodermia sistemică la adult”, Chisinau 2009
32. Protocol clinic national „Pielonefrita cronică la adult”, Chisinau 2008
33. Protocol clinic national „Pielonefrita acută la adult”, Chisinau 2008
34. Огороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Т. 1-3. Москва, Медицинская литература, 1999.
35. Огороков А.Н. Лечение болезней внутренних органов. Т. 1-3. Минск, Вышэйшая школа, 1997.
36. Внутренние болезни: Учебник: в 2 т./Под ред. А.И.Мартынова, Н.А., Мухина, В.С.Моисеева, А.С. Галявича, М: 2004.

**- B. Suplimentară:**

1. Botnaru V. Pneumologie. Tipografia Centrală. Chişinău, 2009.
2. Botnaru V. Pneumoniile interstiţiale idiopatice. Tipografia Centrală. Chişinău, 2007.
3. Botnaru V. Medicină internă. Breviar. Modulul Pneumologie. Tipografia Centrală. Chişinău, 2008.
4. Dumbrava Vlada-Tatiana. Bazele hepatologiei. Vol. I şi II. Tipografia Sirius. Chişinău, 2010.
5. Babiuc C. Reumatologie clinică. Tipografia Centrală. Chişinău, 2010.
6. Groppa Liliana. Compendiu de reumatologie = Справочник по ревматологии. Tipografia Sirius. Chişinău, 2009.
7. Botnaru V. Bolile cardiovasculare: Aspecte de diagnostic. Chişinău, 1997.
8. Botnaru V. Hipertensiunea arterială: Aspecte clinice. Chişinău, 1996.
9. Ботнару В. Очерки клинической кардиологии. Chişinau, 2003.
10. Ботнару В., Гаврилюк А., Корлэтяну А. Обследование при болезнях дыхательной системы. Chişinau, 2005.
11. Ambros F. Argumentarea diagnosticului. Îndrumări metodice pentru studenţi. Chişinău, 1997.
12. Ambros F. Examenul clinic al bolnavului. Îndrumări metodice pentru studenţi. Chişinău, 1997.
13. Ambros F., Matcovschi S., Caproş Natalia, Dumitraş Tatiana. Clinical examination and a case history taking. Pocket guide. CEP “Medicina”, Chişinău, 2005.
14. Matcovschi S., Ţerna E. Explorările funcţionale ale sistemului respirator. Chişinău, 2003 p.
15. Схема клинического исследования больного. Методические рекомендации для студентов. Сост. Ф.П.Амброс и др. Кишинев, 1983.

**VI. Metode de predare şi învăţare utilizate**

Disciplina Medicină internă – sinteze clinice este predată în manieră clasică: cu prelegeri şi lucrări practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic. Lucrările practice constau din:

Tratarea bolnavilor. Studentul tratează zilnic 4-5 bolnavi sub controlul lectorului sau a unui ordinatori cu experienţă. Completează fişele de observaţie, extrasele din fişele de observaţie, certificatele medicale şi alte documente medicale. Prezintă pacienţii la vizitele



## PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 6/9	

șefului de secție, conferențiarului, profesorului. Participă la examenele paraclinice (radiografie, endoscopie etc.) și consultațiile specialiștilor.

Zilnicele și alte note din foaia de observație urmează să fie controlate și semnate de lector sau ordinatorul clinicii.

Lectorul face vizita bolnavilor împreună cu fiecare student controlând măiestria studentului de a culege anamneza, de a examina fizic pacientul, de a completa fișa de observație clinică, de a formula diagnoza, de a indica tratamentul etc. O atenție deosebită se va acorda gândirii clinice, diagnosticului diferențial, tratamentului (elecțiunea medicamentului, dozele, receptura, evitarea polipragmaziei etc.).

Studentul studiază particularitățile evoluției bolii la bolnavii tratați și eficacitatea tratamentului.

în cazuri letale asistă la autopsie, participă la conferințele clinico-anatomice.

Seminarele. La seminare se discută și se analizează capitolele cele mai importante ale medicinei interne, precum sunt etiologia bolilor, fiziopatologia, tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia, expertiza capacității de muncă.

Lecția decurge în formă de discuție, pe parcursul căreia lectorul apreciază cunoștințele studenților, le explică materialul neclar.

La finele fiecărui capitol discutat lectorul face o generalizare.

Analizarea cazurilor clinice. Pentru analiză vor fi selectați bolnavi cu boli, diagnosticul cărora este complicat, sau pacienți cu patologie rar întâlnită, ce prezintă interes teoretic și practic.

Vor fi analizate particularitățile evoluției bolii și cauzele evoluției atipice a maladiei. Se va argumenta diagnosticul și se va face diagnosticul diferențial. Se va indica tratamentul cu argumentarea fiecărei indicații. Se va discuta profilaxia bolii și expertiza capacității de muncă.

Gărzile în clinică. Pe parcursul studiului disciplinei Medicină internă – sinteze clinice fiecare student face 2 gărzi în clinică, în timpul cărora, împreună cu medicul de gardă, face vizita de seară a bolnavilor, la necesitate corijează tratamentul, acordă ajutor medical de urgență, își perfecționează cunoștințele în domeniul diagnosticului și diagnosticului diferențial, își perfectează deprinderile practice etc.

La conferința matinală (a doua zi) raportează despre bolnavii spitalizați în ajun, schimbarea stării pacienților gravi și celor aflați sub supraveghere, acordarea asistenței medicale de urgență, lucrului personalului de gardă.

Conferințele clinice. Studenții participă activ la conferințele organizate conform planului clinicii cu rapoarte referative despre actualități în medicina internă, material ilustrativ, cu prezentarea bolnavilor cu patologii complicate în plan de diagnostic și diagnostic diferențial, cazuri întâlnite rar ce prezintă interes.

Activitatea didactică și de cercetare constă în pregătirea de către studenți a materialelor referative din diverse domenii ale medicinei interne, a materialelor ilustrative, a rapoartelor de sinteză, participarea cu comunicări la conferințe clinice, științifico-practice etc.

### ***VII. Sugestii pentru activitate individuală***

Din punct de vedere pedagogic, una din cele mai puțin eficiente metode de însușire este ascultarea pasivă a cursurilor, chiar și în cazul structurării și ilustrării foarte minuțioase ale acestora.

Vă puteți convinge de acest fapt pe experiența proprie. De exemplu, dacă doriți să gătiți o prăjitură, cum credeți, ce va fi mai eficient, să priviți o programă bună culinară la televizor sau să luați rețeta și să încercați să coaceți prăjitura la bucătărie? Și nu este vorba că programul televizat nu este interesant sau că nu sunteți suficient de motivați pentru a coace



## PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 7/9	

prăjitura. Pur și simplu, pentru a însuși ceva este nevoie de cât mai multe modalități de procesare a materialului studiat. Îndeplinirea practică a unui lucru este mult mai eficientă, decât citirea despre cum trebuie să faci, dar și mai eficient este să înveți pe altcineva să facă același lucru. Iată de ce cel mai bine cunosc disciplina profesorii, care predau această disciplină.

Dacă doriți să aveți succese în însușirea disciplinei Medicină internă – sinteze clinice urmează să lucrați activ cu materialul. Ce înseamnă acest lucru:

1. Inițial citiți materialul, dar nu pur și simplu îl parcurgeți cu vederea pe diagonală. Faceți notițe. Încercați să formulați singuri momentele principale. Studiați schemele și imaginile din manual și caiet. Răspundeți la teste.
2. Veniți la cursuri și lucrări practice, dar nu pentru a face prezență! Dacă procedați altfel, puțin probabil că veți face față cerințelor. Conspectați atent. Treceți informația prin sine și întrebați-vă: Sunteți de acord cu profesorul? Înțelegeți despre ce este vorba? Corespunde materialul predat cu cel din manual?
3. Puneți întrebări! Profesorului, unul altuia, sine însuși. În aula, în sala de studii, în coridoare, în birourile profesorilor. Faptul că puneți întrebări înseamnă că încercați să înțelegeți și să prelucrați materialul predat și nu poate fi decât salutabil. Puteți să rămâneți după lecțiile practice pentru consultații individuale.
4. Organizați-vă în grupuri de câte 2-3 studenți pentru a vă întâlni regulat în vederea discuțiilor materialului cursului și pregătirea pentru lecții practice. De regulă, în grupuri de lucru mici se sintetizează o înțelegere mult mai amplă și mai clară, decât lucrând individual. În plus, abilitatea de a explica colegilor materialul însușit vă va fi foarte utilă pentru viitor.
5. Utilizați rațional timpul. Disciplina Medicină internă – sinteze clinice înaintea cerințe înalte. Mai multe discipline predate în acest an de studiu înaintea aceleași cerințe. Prin urmare, veți fi nevoiți să vă gestionați rațional timpul și să găsiți balanța „de aur” dintre efortul depus pentru obținerea cunoștințelor, alte responsabilități și viața personală.

### ***VIII. Metode de evaluare***

***Evaluarea formativă.*** La disciplina Medicină internă – sinteze clinice cunoștințele studenților vor fi evaluate zilnic, iar la finele fiecărei lecții practice va fi anunțată nota.

***Evaluarea finală.*** La finele anului de studii studentul susține ***Examenul de Stat***, care include și disciplina Medicină internă – sinteze clinice.

Examenul de Stat (include aprecierea cunoștințelor la disciplinele Medicină internă, Chirurgie, Pediatrie, Obstetrică și Ginecologie) este unul combinat, alcătuit din (1) teza de diplomă, (2) test-grilă (variante „Test Editor” USMF „Nicolae Testemițanu”) și (3) proba orală.

Teza de diplomă în formă definitivă se prezintă la catedra pentru susținerea prealabilă **cu cel puțin o lună înainte de termenul indicat pentru susținere**. Teza de diplomă se copertează după aprobarea ei la ședința catedrei respective și se prezintă Comisiei de Stat de examinare. Susținerea tezei de diplomă are loc în ședința deschisă a Comisiei de Stat de examinare, la prezența a cel puțin 2/3 din numărul de membri, sub formă de expunere rezumativă de către autorul lucrării (pentru care se acordă **10-15 minute**). Rolul recenzentului poate de atribuit conducătorului științific și catedrei respective în timpul presusținerii. La discuție pot participa toți cei prezenți la susținere. Rezultatele susținerii lucrării se comunică studenților în aceeași zi, după ședința Comisiei de Stat de examinare. Pentru susținerea tezei de diplomă se acordă până la o oră academică pentru fiecare student. **Decizia asupra notei de**



**PA 7.5.1**  
**PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
Pag. 8/9	

la susținerea tezei de diplomă se ia la ședința închisă a Comisiei de Stat de examinare conform grilei de evaluare. Hotărârea Comisiei de Stat de examinare este definitivă și nu poate fi revăzută. Comisia are dreptul de a recomanda pentru publicare cele mai valoroase lucrări, în primul rând, cele bazate pe munca de cercetare a studentului sau îndeplinite pe baza unui original material experimental, care conțin recomandări și propuneri importante de ordin teoretic și practic. În cazul în care lucrarea a fost apreciată cu o notă sub 5.00, Comisia de Stat de examinare decide dacă aceeași lucrare, după rectificările necesare, poate fi prezentată sau nu la o susținere repetată.

În vederea evaluării unitare a lucrării de licență, s-au întocmit următoarele grile de evaluare:

Grilă de evaluare a lucrării de către cadrul didactic coordonator:

Nr. crt	Criteriul de evaluare	Punctaj
1.	Evaluarea calității lucrării/cercetării întreprinse	7 puncte
2.	Respectarea regulilor de structurare a lucrării conform prezentului Ghid	1,5 puncte
3.	Respectarea regulilor de redactare a lucrării conform prezentului Ghid (cu accent pe modul de tratare a referințelor bibliografice)	1,5 puncte

Grilă de evaluare a lucrării de către membrii comisiei:

Nr. crt	Criteriul de evaluare	Punctaj
1.	Evaluarea calității lucrării/cercetării întreprinse	2 puncte
2.	Respectarea regulilor de structurare a lucrării conform prezentului Ghid	1,5 puncte
3.	Respectarea regulilor de redactare a lucrării conform prezentului Ghid (cu accent pe modul de tratare a referințelor bibliografice)	1,5 puncte
4.	Prezentarea lucrării și răspuns la întrebări	5 puncte

Nota finală a lucrării prezentate se va calcula prin aplicarea coeficienților după următoarea formulă:

$$N_f = (0,4 * N_p) + (0,6 * N_c)$$

unde:

$N_p$  – nota dată de profesor

$N_c$  – nota dată de comisie

Proba test-grilă constă din variante a câte 100 teste fiecare din toate temele medicinei, dintre care 40 de teste sunt compliment simplu, 60 de teste compliment multiplu. Studentul are la dispoziție în total 2 ore astronomice pentru a răspunde la test. Proba se notează cu note de la 10 până la 0.

Proba orală se efectuează în fața comisiei de Stat de examinare. Studentul are la dispoziție 30 min pentru a se pregăti de răspuns. Proba se notează cu note de la 10 până la 0.





**PA 7.5.1**  
**PROGRAMA ANALITICĂ**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

Pag. 9/9

Subiectele pentru examene (testele și întrebările pentru proba orală) se aduc la cunoștința studenților cu cel puțin o lună până la examen.

Nota finală constă din 3 componente: nota la teza de diplomă, nota la test-grilă și cea de la proba orală cu coeficienții stabiliți de Comisia metodică centrală.

Evaluarea cunoștințelor se apreciază cu note de la 10 la 1 fără zecimale, după cum urmează:

- Nota 10 sau „excelent” (echivalent ECTS – A) va fi acordată pentru însușirea 91-100 % din material;
- Nota 9 sau „foarte bine” (echivalent ECTS – B) va fi acordată pentru însușirea 81-90 % din material;
- Nota 8 sau „bine” (echivalent ECTS – C) va fi acordată pentru însușirea 71-80 % din material;
- Notele 6 și 7 sau „satisfăcător” (echivalent ECTS – D) vor fi acordate pentru însușirea respectiv a 61-65 % și 66-70 % din material;
- Nota 5 sau „slab” (echivalent ECTS - E) va fi acordată pentru însușirea 51-60 % din material;
- Notele 3 și 4 (echivalent ECTS – FX) vor fi acordate pentru însușirea 31-40 % și respectiv 41-50 % din material;
- Notele 1 și 2 sau „nesatisfăcător” (echivalent ECTS – F) vor fi acordate pentru însușirea 0-30 % din material.

**Modalitatea de rotunjire a notelor**

Suma ponderată a notelor de la evaluările curente și examinarea finală	Nota finală
5	5
5,1-5,5	5,5
5,6-6,0	6
6,1-6,5	6,5
6,6-7,0	7
7,1-7,5	7,5
7,6-8,0	8
8,1-8,5	8,5
8,6-9,0	9
9,1-9,5	9,5
9,6-10	10

*Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca “absent” și se echivalează cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.*

***IX. Limba de predare***  
**Română, Rusă, Engleză.**