



PLAN STUDIÓW

WYDZIAŁ: Wydział Podstawowych Problemów Techniki
STUDIA: Studia II-go stopnia magisterskie, Stacjonarne (dzienne)
KIERUNEK: Optyka
SPECJALNOŚĆ: Optometria
SPECJALIZACJA:

Uchwała z dnia 11-12-2018
 Obowiązuje od 25-02-2019

1. Zestaw kursów obowiązkowych i wybieralnych w układzie semestralnym:

Semestr 1

Kursy obowiązkowe:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002949W	Procedury pomiaru refrakcji 1	2					30	90	3,00	Zaliczenie
2	FTP003004W	Anatomia i fizjologia ogólna	1					15	60	2,00	Zaliczenie
3	FTP003005C	Optyka dla optometrystów		3				45	60	2,00	Zaliczenie
4	FTP003005L	Optyka dla optometrystów			2			30	30	1,00	Zaliczenie
5	FTP003005Q	Praktyka zawodowa						0	90	3,00	Zaliczenie
6	FTP003005W	Optyka dla optometrystów	2					30	60	2,00	Egzamin
7	FTP003006W	Etyka zawodu optometrysty	1					15	60	2,00	Zaliczenie
8	FTP003008L	Procedury pomiaru refrakcji 2			3			45	120	4,00	Zaliczenie
9	FTP004605W	Anatomia i fizjologia oka	2					30	90	3,00	Egzamin
Razem:			8	3	5			240	660	22,00	

Grupy kursów obowiązkowych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002952Wl	Optyczna aparatura okulistyczn	2		3			75	150	5,00	Zaliczenie
2	FTP003007Wc	Optometria	1	1				30	60	2,00	Zaliczenie
Razem:			3	1	3			105	210	7,00	

Bloki kursów wybieralnych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	JZL100709BK	Języki obce KRK II st. (1ECTS)						15	30	1,00	
Razem:								15	30	1,00	

Razem:

Łączna liczba godzin					Łączna liczba godzin ZZU	Łączna liczba godzin CNPS	Łączna liczba punktów ECTS
w	ć	l	p	s			
11	4	8			360	900	30



Wydruk planu studiów PO-W11-OPA-OPM- -ST-IIM-WRO- /2018/ 3 sem.

Politechnika
Wroclawska

Semestr 2

Kursy obowiązkowe:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002910S	Seminarium dyplomowe 1					2	30	60	2,00	Zaliczenie
2	FTP002960L	Procedury pomiaru refrakcji 3			3			45	120	4,00	Zaliczenie
3	FTP002980D	Praca dyplomowa 1						30	120	4,00	Zaliczenie
4	FTP003009W	Okulistyka	3					45	90	3,00	Egzamin
5	FTP003010W	Mechanika oka	1					15	30	1,00	Zaliczenie
6	FTP003014L	Soczewki kontaktowe			3			45	60	2,00	Zaliczenie
7	FTP003020W	Soczewki kontaktowe	2					30	90	3,00	Egzamin
Razem:			6		6		2	240	570	19,00	

Grupy kursów obowiązkowych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002938Ws	Optyka oka	1					30	60	2,00	Zaliczenie
2	FTP002955Wl	Widzenie obuoczne i strabolog.	2		2			60	150	5,00	Egzamin
3	FTP003021Wc	Metody statystyczne w badaniac	1	1				30	60	2,00	Zaliczenie
Razem:			4	1	2		1	120	270	9,00	

Bloki kursów wybieralnych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	JZL100710BK	Języki obce KRK II st. (2ECTS)						45	60	2,00	
Razem:								45	60	2,00	

Razem:

Łączna liczba godzin					Łączna liczba godzin ZZU	Łączna liczba godzin CNPS	Łączna liczba punktów ECTS
w	ć	l	p	s			
10	1	8		3	405	900	30



Wydruk planu studiów PO-W11-OPA-OPM- -ST-IIM-WRO- /2018/ 3 sem.

Politechnika
Wroclawska

Semestr 3

Kursy obowiązkowe:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002936W	Elementy farmakologii	1					15	30	1,00	Zaliczenie
2	FTP002964L	Procedury pomiaru refrakcji 4			3			45	90	3,00	Egzamin
3	FTP002969S	Optometria zaawansowana					2	30	60	2,00	Zaliczenie
4	FTP003015L	Nowoczesna aparatura okulistyczna			2			30	60	2,00	Zaliczenie
5	FTP003016D	Praca dyplomowa 2						30	270	9,00	Zaliczenie
6	FTP003022L	Klinika okulistyczna			3			45	90	3,00	Zaliczenie
7	FZP002920S	Seminarium dyplomowe 2					2	30	60	2,00	Zaliczenie
8	MDP008574W	Słabowidzenie	1					15	30	1,00	Zaliczenie
Razem:			2		8		4	240	690	23,00	

Grupy kursów obowiązkowych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	FTP002944Ws	Przetwarzanie informacji wzrok	1				1	30	60	2,00	Zaliczenie
2	FTP003023W1	Terapie wzrokowe	1		1			30	60	2,00	Zaliczenie
Razem:			2		1		1	60	120	4,00	

Bloki kursów wybieralnych:

Lp.	Kod kursu/ grupy kursów	Nazwa kursu/ grupy kursów	Tygodniowa liczba godzin					Liczba godzin ZZU	Liczba godzin CNPS	Liczba punktów ECTS	Forma zaliczenia
			w	ć	l	p	s				
1	PSP105575BK	PO-W11- - - -ST-IIM-/15/NS						30	90	3,00	
Razem:								30	90	3,00	

Razem:

Łączna liczba godzin					Łączna liczba godzin ZZU	Łączna liczba godzin CNPS	Łączna liczba punktów ECTS
w	ć	l	p	s			
4		9		5	330	900	30

2. Zestaw kursów przeznaczonych do realizacji w trybie zdalnego nauczania:

Semestr	Kod kursu	Nazwy kursów realizowanych lub przeznaczonych do realizacji w trybie zdalnego nauczania:

3. Zestaw egzaminów w układzie semestralnym:

Semestr	Kod kursu	Nazwy kursów kończących się egzaminem:
1	FTP003005W	1. Optyka dla optometrystów
	FTP004605W	2. Anatomia i fizjologia oka
2	FTP002955W1	1. Widzenie obuoczne i strabolog.
	FTP003009W	2. Okulistyka
	FTP003020W	3. Soczewki kontaktowe
3	FTP002964L	1. Procedury pomiaru refrakcji 4

4. Deficyt punktów dopuszczalny na poszczególnych semestrach:

Semestr	Dopuszczalny deficyt punktów po semestrze
1	10
2	8



Wydruk planu studiów PO-W11-OPA-OPM- -ST-IIM-WRO- /2018/ 3 sem.

Zaopiniowane przez wydziałowy organ uchwałodawczy samorządu studenckiego:

Opinia przedstawicieli Wydziałowego Samorządu Studenckiego o przedstawionych programie nauczania i planie studiów jest pozytywna.

.....
Data

.....
Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela studentów

.....
Data

.....
Podpis dziekana