**Утвърждавам:**

**Декан на ФОЗ: …………/П/……………….**

/проф. д-р С. Янкуловска, дмн/

**Г Р А Ф И К**

**ЗА ИЗПИТНА СЕСИЯ – ЗИМЕН СЕМЕСТЪР, УЧЕБНА 2015/2016 Г.**

**II КУРС, III СЕМЕСТЪР, БАКАЛАВЪРСКА СТЕПЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ,**

**СПЕЦИАЛНОСТ "МЕДИЦИНСКА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ЕРГОТЕРАПИЯ"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Час** | **Дисциплина** | **Групи** |
| 01.12.2015 г. | 11.30 ч. | Образна диагностика на ОДА | 1, 2, 3 |
| 18.12.2015 г. | 08.30 ч. | Патофизиология | 1, 2, 3 |
| 06.01.2016 г. | 09.00 ч. | Ортопедия травматология и ортотика | 1, 2, 3 |
| 14.01.2016 г. | 11.00 ч. | Функционална диагностика на ОДА | 1, 2, 3 |
| 25.01.2016 г. | 10.00 ч. | Патокинезиология и патобиомеханика | 1, 2, 3 |
| 28.01.2016 г. | 10.00 ч. | Мобилизационен стречинг | 1, 2, 3 |
| 01.02.2016 г. | 09.00 ч. | Хирургически болести | 1, 2, 3 |