ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO IV ANNO

STRUTTURA.....
Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Periodo (date): dal ..... al .....

Anno Accademico .....

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Raccogliere l'anamnesi endocrinologica		
	Eseguire l'esame obiettivo completo endocrinologico		
	Discussione di caso clinico		
	Valutare il referto di esami endocrini basali		
	Valutare le risposte di test dinamici endocrini		
	Presenziare all'esecuzione di una ecografia di un organo endocrino/ago aspirato tiroideo		

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO IV ANNO

STRUTTURA.....
Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Anno Accademico .....

GIUDIZIO.....
.....
.....
.....
.....

Firma e timbro del referente o del tutor

DIARIO DI TIROCINIO

Tirocinante (nome cognome matricola) …….

UO/SOD …….....

Tutor Aziendale…….....
Anno Accademico…….

Totale giorni: 10 - Totale ore: 50

IL DIARIO DELLE PRESENZE DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO GIORNALMENTE DAL TIROCINANTE E VISTATO E TIMBRATO DAL TUTOR AZIENDALE

	Data	Ora ingresso	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita	Ore totali	Note
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
RECUPERO							
RECUPERO							

Firma e timbro del tutor ……..