



ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ONCOLOGIA IV ANNO

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

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

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

| DATA | ATTIVITA' SVOLTA | DOCENTE | FIRMA |
|------|--|---------|-------|
| | Apprendere le nozioni elementari di comportamento e di interazione con i pazienti e la capacità di comunicare con gli stessi | | |
| | Raccogliere l'anamnesi orientata oncologica | | |
| | Eeguire l'esame obiettivo completo orientato oncologico | | |
| | Interpretare il significato di esami laboratoristici e strumentali per patologia oncologica ambulatoriale | | |
| | Acquisire elementi utili alle scelte terapeutiche nelle principali patologie oncologiche | | |

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ONCOLOGIA 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: 60

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