



ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE: 16 crediti

Scheda di valutazione studenti e conteggio ore

STUDENTE nome _____ cognome _____ matricola _____
anno accademico _____ anno di corso _____ can _____

AZIENDA/STRUTTURA OSPITANTE _____
indirizzo _____ tel. _____
tutore responsabile _____

TIPO DI ATTIVITÀ

- tirocinio libero
- stage formativo
- attività di volontariato
- altro (indicare) _____

VALUTAZIONE STUDENTE (se prevista)

Conoscenze di base *ottimo*
 molto buono
 buono
 discreto
 sufficiente

Impostazione iter diagnostico-terapeutico *ottimo*
 molto buono
 buono
 discreto
 sufficiente

Approccio al paziente *ottimo*
 molto buono
 buono
 discreto
 sufficiente

Valutazione dei sintomi e dei segni *ottimo*
 molto buono
 buono
 discreto
 sufficiente

Data _____

firma del tutore responsabile _____

Allegato: tabella conteggio ore

