

21° CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

SCHEDA RIASSUNTIVA DI VALUTAZIONE TUTOR

Tutor in Medicina: _____

Realizzata nei periodi: _____

Indirizzo Studio Medico: _____

Tutori Coinvolti: _____

Tirocinante: _____

Criteri obbligatoriHa partecipato all'attività di "confronto faccia a faccia" prevista nel periodo: si no

Ha svolto l'attività "studio guidato" (sotto la supervisione del tutore) prevista nel periodo:

si no

Periodo: _____

Impegno e partecipazione:

Scala:	0	1	2	3	4
--------	---	---	---	---	---

Raggiungimento degli obiettivi specifici propri dell'unità didattica:

Scala:	0	1	2	3	4
--------	---	---	---	---	---

Progresso e profitto: grado di cambiamento dei propri atteggiamenti, abilità e conoscenze:

Scala:	0	1	2	3	4
--------	---	---	---	---	---

Criteri facoltativi

Produzione di materiale di studio e ricerche bibliografiche: capacità di reperire informazioni e ricerche eseguite)

Scala:	0	1	2	3	4
--------	---	---	---	---	---

Altre annotazioni:

Scala:	0	1	2	3	4
--------	---	---	---	---	---

Valutazione complessiva finale con motivazione esplicativa

+	-
---	---

Firma e timbro del tutor: _____

Legenda per scala di valutazione:

0: non valutabile; 1: insufficiente, negativo; 2: sufficiente; 3: buono, positivo; 4: ottimo, molto positivo

Visto:

Il Coordinatore per le Attività Seminari
Dr Giuseppe FucitoIl Coordinatore per le Attività Pratiche
Dr. Nicola Danisi

Roma _____/_____/_____

ASL ROMA 3
Via di Casal Bernocchi, 73
Cap 00125 – Romawww.aslroma3.it
C.F. – P.IVA 04733491007Tel 06 5648-7423/31
email:cure.primarie@aslroma3.it