

## CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

**FASE FORMATIVA: MEDICINA CLINICA**

PRESIDIO OSPEDALIERO \_\_\_\_\_ U.O. \_\_\_\_\_

Responsabile foglio firma/Tutor \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tirocinante \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ ( \_\_\_/6) Anno \_\_\_\_\_

Giorno	Entrata ore	Firma tirocinante	Uscita ore	Firma tirocinante	Visto Tutor	Totale ore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Totale ore</b>						

MEDICINA	ore	FIRMA TUTOR PER ESTESO
STUDIO GUIDATO	12*	
SESSIONI DI CONFRONTO	10*	
SESSIONI DI RICERCA	7*	
RIEPILOGO ORE MESE	29*	

\*N.B. lo studio guidato, le sessioni di confronto e le sessioni di ricerca sono effettuate sotto la guida del Tutor Responsabile della fase formativa, in orario diverso da quella dell'attività pratica e vengono certificate dal Tutor stesso.

Firma e timbro del Tutor/Direttore \_\_\_\_\_

Visto:

 Il Coordinatore per le Attività Seminari  
 Dr. Giuseppe Fucito

 Il Coordinatore per le Attività Pratiche  
 Dr. Nicola Danisi

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



---° CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

**SCHEDA RIASSUNTIVA DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ PRATICHE**

Fase Formativa/U.O.: \_\_\_\_\_  
 Realizzata nel periodo: \_\_\_\_\_  
 Responsabile dell'Unità Operativa: \_\_\_\_\_  
 Tutori Coinvolti: \_\_\_\_\_  
 Tirocinante: \_\_\_\_\_

**Criteri obbligatori**

Ha 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

Frequenza: \_\_\_\_\_

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 esplicitiva:

+	-
---	---

\_\_\_\_\_

Firma e timbro del Tutor/Direttore \_\_\_\_\_

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 Seminariali  
Dr Giuseppe Fucito

Il Coordinatore per le Attività Pratiche  
Dr. Nicola Danisi

Roma \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_