



Università di Pisa

Corso di laurea magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia

Scheda di valutazione del Tirocinio di Assistenza Territoriale

A cura del Tutor dell'OMCeO di Pisa

Studente _____

Medico Tutor _____

Periodo di svolgimento del tirocinio _____

Apprendimento

Valutazione dell'apprendimento dello studente, con particolare riferimento al livello di conoscenza e padronanza degli strumenti messi a disposizione per lo svolgimento del tirocinio e ai risultati raggiunti rispetto agli obiettivi prefissati

Inserimento nella struttura

Valutazione sull'inserimento nella struttura, relativamente al comportamento relativo agli orari e le procedure organizzative e a livello di integrazione e qualità delle relazioni interpersonali

Data _____

Timbro e Firma _____

DA CONSEGNARE A:

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI PISA

Via A. Battelli 5 - Pisa

email: segreteria@omceopi.org

P.E.C. segreteria.pi@pec.omceo.it

fax: 050.7912044