

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

SCUOLA DI MEDICINA

CdL in MEDICINA e CHIRURGIA

PIANO DEGLI STUDI - A.A. 2014/15

Dipartimento Emergenza e Trapianti di Organi (D.E.T.O.)

Dipartimento Interdisciplinare di Medicina (D.I.M.)

Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze e Organi di Senso

Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana (D.I.M.O.)

Studente _____

Matricola _____

FOGLIO VALUTAZIONE FREQUENZA TIROCINIO

UNITA' OPERATIVA ASSEGNATA

Tutor Responsabile

	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	NON SUFFICIENTE
Assiduità nella frequenza				
Puntualità e partecipazione nelle varie attività				
Correttezza nel comportamento (attenzione, discrezione, rispetto della privacy)				
Capacità di relazione e comunicazione (pazienti, medici, personale infermieristico)				
Capacità di raccogliere dati anamnestici				
Capacità di utilizzare le conoscenze acquisite				
Capacità di sintesi ed ev. proposizione di un percorso diagnostico e terapeutico				
Interesse nell'approfondire gli argomenti trattati				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA FREQUENZA TIROCINIO				

Firma e timbro Tutor responsabile

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DEI DOCENTI DEL CORSO INTEGRATO

|

|