

**Università degli Studi di Bari
Facoltà di Medicina Veterinaria**

TURNI DIURNI presso strutture convenzionate relativi al gruppo di Discipline Cliniche.

Denominazione Struttura Convenzionata: _____

Tirocinante _____ Matricola n. _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Prov. (____)

Recapito telefonico: _____ Firma _____

| | Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Firma Tutor |

| | Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Firma Tutor |

| | Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | | / | | / | | Ora inizio | Ora fine |
|----------|--|---|--|---|--|------------|-------------|
| Attività | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | Firma Tutor |

| Data | | / | | / | | Ora inizio | Ora fine |
|----------|--|---|--|---|--|------------|-------------|
| Attività | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | Firma Tutor |

| Data | | / | | / | | Ora inizio | Ora fine |
|----------|--|---|--|---|--|------------|-------------|
| Attività | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | Firma Tutor |

| Data | | / | | / | | Ora inizio | Ora fine |
|----------|--|---|--|---|--|------------|-------------|
| Attività | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | Firma Tutor |

| Data | | / | | / | | Ora inizio | Ora fine |
|----------|--|---|--|---|--|------------|-------------|
| Attività | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Data | / | / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|---|---|------------|-------------|
| Attività | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Firma Tutor |

| Attività | Data / / | Ora inizio | Ora fine |
|----------|-------------|------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Firma Tutor | | |

Giudizio finale del Docente/Veterinario tutor:

Lo/la studente/ssa _____

ha svolto un periodo di tirocinio dal ____/____/____ al ____/____/____

Per un totale di ore _____

Data _____



Firma del Docente/Veterinario tutor _____