

**TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO VALIDO**

**AI FINI DELL’ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO-CHIRURGO**

**LIBRETTO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE**

**Tirocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**