

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Statistica Medica*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ___ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Patologia generale*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____

ha frequentato il reparto/laboratorio di _____

nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare

attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Patologia Clinica*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Oncologia Medica*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Microbiologia Clinica*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Medicina Interna*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Malattie del Sangue*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volgendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Chirurgia Generale*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____

ha frequentato il reparto/laboratorio di _____

nell'A. A. _____ volendo, durante l'attività di tirocinio, particolare

attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Psicologia Clinica*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI

ATTIVITÀ: *AFP Dermatologia*

ANNO DI CORSO: *III*

Lo/a studente _____ con matricola ____ / _____
ha frequentato il reparto/laboratorio di _____
nell'A. A. _____ volendo, durante l'attività di tirocinio, particolare
attenzione alle seguenti attività/casi:

Luogo e data

Firma e timbro del Tutor
