

TIROCINIO PRATICO GUIDATO
 CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA TOR VERGATA
 SEDE DI SORA E CECCANO

Studente _____

TIROCINIO CLINICO PRATICO GENNAIO/FEBBRAIO 2024

Reparto _____

data	orario	Firma	Firma	orario	Firma	Firma
	<i>entrata</i>	Responsabile	Studente	<i>uscita</i>	Studente	Responsabile
08/gen						
09/gen						
10/gen						
11/gen						
12/gen						
13/gen						
14/gen						
15/gen						
16/gen						
17/gen						
18/gen						
19/gen						
20/gen						
21/gen						
22/gen						
23/gen						
24/gen						
25/gen						
26/gen						
27/gen						
28/gen						
29/gen						
30/gen						
31/gen						

TIROCINIO PRATICO GUIDATO
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA TOR VERGATA
SEDE DI SORA E CECCANO

Studente _____

TIROCINIO CLINICO PRATICO GENNAIO/FEBBRAIO 2024

Reparto _____

data	orario	Firma	Firma	orario	Firma	Firma
	entrata	Responsabile	Studente	uscita	Studente	Responsabile
01/feb						
02/feb						
03/feb						
04/feb						
05/feb						
06/feb						
07/feb						
08/feb						
09/feb						
10/feb						
11/feb						
12/feb						
13/feb						
14/feb						
15/feb						
16/feb						
17/feb						
18/feb						
19/feb						
20/feb						
21/feb						
22/feb						
23/feb						
24/feb						
25/feb						
26/feb						
27/feb						
28/feb						
29/feb						



Dr.ssa Loreana Macale
Loreana Macale