

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

Studente _____

TIROCINIO CLINICO PRATICO GENNAIO 2025

Reparto _____

	<i>orario</i>	Firma	Firma	<i>orario</i>	Firma	Firma
data	<i>entrata</i>	Responsabile	Studente	<i>uscita</i>	Studente	Responsabile
20/gen						
21/gen						
22/gen						
23/gen						
24/gen						
25/gen						
26/gen						
27/gen						
28/gen						
29/gen						
30/gen						
31/gen						



Dr.ssa Loreana Macale

Loreana Macale