

Dr. : _____ mese: _____ - Anno: _____

| Giorno | Reparto ¹ | Visto ² | entrata alle ore | Firma Tirocinante | uscita alle ore | Firma Tirocinante | ore |
|--------|----------------------|--------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-----|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | |
| 17. | | | | | | | |
| 18. | | | | | | | |
| 19. | | | | | | | |
| 20. | | | | | | | |
| 21. | | | | | | | |
| 22. | | | | | | | |
| 23. | | | | | | | |
| 24. | | | | | | | |
| 25. | | | | | | | |
| 26. | | | | | | | |
| 27. | | | | | | | |
| 28. | | | | | | | |
| 29. | | | | | | | |
| 30. | | | | | | | |
| 31. | | | | | | | |

Riepilogo orario del mese: ⇒ Totale ore effettuate nel mese:

| | | | |
|----------------------------------|--|------|--|
| Nella specialità di ³ | | ore: | |
| Nella specialità di | | ore: | |

Il tirocinante ha partecipato: a ore 2 di sessioni di confronto e ha effettuato ore 2,40' di studio guidato a settimana.

¹ Per il periodo c/o il Tutor di Medicina Generale vale l'apposito modulo - Per il DISTRETTO occorre indicare Distretto seguito dall'indicazione del reparto -

² Visto del Responsabile del Reparto o Struttura.

³ La distinzione in specialità non si attiva passando da un reparto all'altro del distretto. Vale solo se nel corso del mese cambia periodo (ad es. da medicina a tutor di MG, o similare)