

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Medicina palliativa in urgenza** (MED/09- 1 CFU) nell'A.A.  
2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Chirurgia d'urgenza** (MED/18 - 1 CFU) nell'A.A. 2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Anestesiologia** (MED/41 – 0,5 CFU) nell’A.A. 2019/2020

volgendo durante l’attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Neuroradiologia** (MED/37 - 0,5 CFU) nell’A.A. 2019/2020

volgendo durante l’attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Terapia del dolore** (MED/41 – 1 CFU) nell’A.A. 2019/2020

volgendo durante l’attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP PEDIATRIA - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Pediatria generale e specialistica** (MED/38- 2 CFU) nell'A.A.  
2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP GINECOLOGIA E OSTETRICIA - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Ginecologia e Ostetricia** (MED/40- 2 CFU) nell'A.A. 2019/2020  
volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP MEDICINA DEL LAVORO E MEDICINA LEGALE - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **MEDICINA LEGALE** (MED/43- 1 CFU) nell'A.A. 2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **MEDICINA DEL LAVORO** (MED/44- 1 CFU) nell'A.A. 2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP MEDICINA INTERNA E GERIATRIA - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Medicina interna** (MED/09- 4 CFU) nell'A.A. 2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI - VI ANNO**  
**AFP CHIRURGIA GENERALE - VI ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/ \_\_\_\_\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Chirurgia generale** (MED/18- 5 CFU) nell'A.A. 2019/2020

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR