Studente Matricola n°

Struttura presso la quale avviene lo stage Referente dello stage nella struttura Ambito dello stage:  organizzazione  formazione  ricerca  clinica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data** | **n° ore** | **Attività e/o situazioni osservate/sperimentate** | **Firma Responsabile dello stage** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale ore** | **0** |  |  |

N.B. Il Referente dello stage nella struttura dovrà documentare la presenza dello studente con firma leggibile. La presente documentazione dovrà essere riconsegnata al tutor del Corso di Laurea Magistrale alla conclusione degli stage

previsti.