



Università degli Studi di Messina

Registro attività

Tirocinio Pratico Valutativo

CdL L-24 "Scienze e tecniche psicologiche cliniche e preventive"

(D. Interm. n. 654/2022)

Cognome e nome.....

n° matr.

e-mail

iscritto/a al anno

Coordinatore corso di laurea

Prof.ssa Luana Sorrenti

Università degli Studi di Messina

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale (DIMED)

SEDE DEL TIROCINIO:			
Data	Descrizione Attività Svolta	Orario	Firma del tutor
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
TOTALE ORE			

SEDE DEL TIROCINIO:			
Data	Descrizione Attività Svolta	Orario	Firma del tutor
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
TOTALE ORE			

SEDE DEL TIROCINIO:			
Data	Descrizione Attività Svolta	Orario	Firma del tutor
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
TOTALE ORE			

SEDE DEL TIROCINIO:			
Data	Descrizione Attività Svolta	Orario	Firma del tutor
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
		dalle alle	
TOTALE ORE			

*aggiungere pagina con tabella ore svolte se necessario

	SINTESI ATTIVITA' DI TIROCINIO			
Data	Denominazione della struttura	Ore Totali	Firma tutor esterno	Firma responsabile ente proponente (prof. Liga)