

SINTESI ATTIVITÀ PER TUTORAGGIO INDIVIDUALE
FISIOTERAPISTA GUIDA DI TIROCINIO
 Anno _____



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA



Corso di Laurea in Fisioterapia
 Polo Didattico di Schio (VI)
 via De Lellis 1, 36015 Schio
 tel 0445 389575
 e-mail: cdl-fisio@aulss7.veneto.it

n. ore	Descrizione attività svolte
	Studenti 1° anno: <input type="checkbox"/> valutazioni e accertamenti <input type="checkbox"/> attività fisioterapiche di base <input type="checkbox"/> competenze relazionali di base
	Studenti 2° anno: <input type="checkbox"/> valutazione fisioterapica di base <input type="checkbox"/> esecuzione trattamento riabilitativo con supervisione <input type="checkbox"/> pensiero critico <input type="checkbox"/> abilità relazionali
	Studenti 3° anno: <input type="checkbox"/> valutazione paziente e progettazione trattamento riabilitativo <input type="checkbox"/> esecuzione trattamento riabilitativo <input type="checkbox"/> analisi critica dei risultati ed eventuale modifica <input type="checkbox"/> competenze relazioni <input type="checkbox"/> ricerca e approfondimento clinico
Totale ore:	

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO
FISIOTERAPISTA GUIDA DI TIROCINIO

Il sottoscritto (Cognome Nome)

Codice Fiscale _____

Matricola _____

Azienda/Ente _____ UO _____

Qualifica professionale _____

Ordine professionale _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa,
dichiara

di avere svolto attività di tutoraggio individuale nell'anno _____ come riportato nelle pagine successive.

In fede.

Luogo e data: _____

Firma per esteso _____

Data: _____

Firma Fisioterapista Guida _____

Firma Coordinatore struttura/servizio

Firma Coordinatore Attività formative Corso di Laurea

Gennaio			Febbraio	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Marzo			Aprile	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Cognome Nome _____ Firma _____

Cognome Nome _____ Firma _____

Maggio			Giugno	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Luglio			Agosto	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Cognome Nome _____ Firma _____

Cognome Nome _____ Firma _____

Settembre			Ottobre	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Novembre			Dicembre	
Giorno	N. ore	Cognome-nome studente	N. ore	Cognome-nome studente
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				
25				
27				
28				
29				
30				
31				

Cognome Nome _____ Firma _____

Cognome Nome _____ Firma _____