



Tirocinio complessivo: 60 CFU (da compilare solo dagli studenti della 509/99)

A.A.	ANNO DI CORSO	COD	TIROCINIO SVOLTO		CFU	PERIODO DAL..... AL.....
.....	III	.....	Medicina Interna	<input type="checkbox"/>
.....	IV	.....	Medicina Interna	<input type="checkbox"/>
		.....	Chirurgia Generale	<input type="checkbox"/>
		.....	Neurologia	<input type="checkbox"/>
		.....	Traumatologia	<input type="checkbox"/>
		.....	Attività libera a scelta	<input type="checkbox"/>
.....	V	.....	Medicina Interna	<input type="checkbox"/>
		.....	Chirurgia Generale	<input type="checkbox"/>
		.....	Neurologia	<input type="checkbox"/>
		.....	Ginecologia e Ostetricia	<input type="checkbox"/>
		.....	Psichiatria	<input type="checkbox"/>
		.....	Pediatria	<input type="checkbox"/>
		.....	Attività libera a scelta	<input type="checkbox"/>
		.....	Traumatologia	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
.....	VI	.....	Attività libera a scelta	<input type="checkbox"/>
		.....	Attività libera a scelta	<input type="checkbox"/>
		.....	Attività libera a scelta	<input type="checkbox"/>
		.....	Ginecologia e Ostetricia	<input type="checkbox"/>
		.....	Pediatria	<input type="checkbox"/>
		.....	Psichiatria	<input type="checkbox"/>
		.....	Medicina di base (sul territorio)	<input type="checkbox"/>
		.....	Geriatrics sul territorio	<input type="checkbox"/>
		.....	Emergenze	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
TOTALE CFU:						