

*(Libretto di valutazione dello studente  
Tirocinio pratico-valutativo di area CHIRURGICA)*

**Student** \_\_\_\_\_

*(Studente)*

**Tutor Coordinator Dr./Prof.**

**Inserire il nome del Primario del reparto  
o suo Delegato**

*(Tutor Coordinatore Dr./Prof.)*

**Organization of the SURGICAL clerkship**  
*(Organizzazione del tirocinio di area CHIRURGICA)*

hours	Ward	Ward's Tutor	Integrated course or other didactic activity associated to clinical clerkship
<i>(ore)</i>	<i>(Reparto)</i>	<i>(Tutor Reparto)</i>	<i>(Corso integrato o altra attività didattica a cui è associata il tirocinio)</i>
		<b>Inserire il nome del tutor assegnato</b>	

## TUTOR OF THE WARD – SURGICAL AREA

\_\_\_\_\_)\*  
(TUTOR DEL REPARTO – AREA CHIRURGICA  
Inserire il nome del tutor assegnato \_\_\_\_\_)\*

\* Indicate the number and area

\*Indicare il numero e l'area

### Confirmation of the student's attendance and the performed activity

(Attestazione della presenza dello studente e delle attività svolte)

Date (Data)	Time from .... to.... (Orario entrata – Uscita)	Hours (Ore)	Performed activity (Attività svolte)	Student's signature (Firma dello studente)

**FINAL EVALUATION OF THE STUDENT FOR THE SURGICAL CLERKSHIP**  
**TO BE FILLED BY THE COORDINATOR**  
*(VALUTAZIONE FINALE DEL CANDIDATO PER IL TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO*  
*DI AREA CHIRURGICA DA PARTE DEL COORDINATORE)*

**Student:** \_\_\_\_\_

Studente: \_\_\_\_\_

**Coordinator Dr./Prof. Inserire il nome del Primario del Reparto o**  
**Coordinatore Dr./Prof. suo Delegato**

**Evaluation**

Use the following letters for a **POSITIVE EVALUATION** with the corresponding marks: **A: Excellent; B: Very good; C: Good; D: Satisfactory; E: Sufficient; F: Insufficient**

Use the letter **F** for a **NEGATIVE** evaluation.

*(Per una VALUTAZIONE POSITIVA utilizzare un punteggio sintetico in lettere con valori corrispondenti a: A: Eccellente; B: Ottimo; C: Buono; D: soddisfacente; E: Sufficiente; F: insufficiente*

*Per una valutazione NEGATIVA utilizzare la lettera F)*

<b>Aspects of the medical profession</b>	<b>MARK</b>
<i>(Componenti della professione medica)</i>	<i>(VALUTAZIONE)</i>
The student is able to put into practice the principles of the patient-doctor relationship:	

**Final evaluation of the SURGICAL clerkship**  
(Valutazione finale per il tirocinio in Area CHIRURGICA)

<b>SUITABLE</b> (IDONEO)	<b>NOT SUITABLE</b> (NON IDONEO)
-----------------------------	-------------------------------------

Signature of the Coordinator of SURGICAL Area Firma del Primario del Reparto o suo  
(Firma del Tutor coordinatore di Area CHIRURGICA) **Delegato**

Date: \_\_\_\_\_  
(Data)