

*(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>
		Inserire il nome del tutor assegnato	

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

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)

Aspects of the medical profession	MARK
<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)

SUITABLE (IDONEO)	NOT SUITABLE (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)