

TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE 1° ANNO

COMPILAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO

Prima di avviare il tirocinio è assolutamente necessario compilare il progetto formativo seguendo correttamente le istruzioni. In caso contrario, lo studente **non sarà accettato**.

Come procedere:

Collegarsi al sito <https://www.unipd.it/stage-tirocini-italia>

- Cliccare alla voce: **+ Studenti: per iniziare lo stage**
- Cliccare su “ Area riservata per studenti” utilizzando le proprie credenziali (SSO)
 1. Cliccare su “Sei uno studente? Clicca qui”
- Cliccare su “Codice Fiscale/Partita” (ricerca il nr. da elenco **pag 3**)
 - Inserire il numero di partita iva della sede ospitante.
 - Cliccare sopra “Ragione sociale, in corrispondenza del nome dell’azienda”
- Cliccare la casella a fianco “Tirocinio” – cliccare la casella a fianco “Crediti”

Per AZIENDA OSPEDALIERA – (P. IVA 00349040287)

- Alla voce “Anno di corso” selezionare nel menu a tendina < I > (1°anno)
- Alla voce “Tipo di tirocinio”
selezionare < **Prelievo** > per il tirocinio “Il prelievo ematico” o < **Suture** > per il tirocinio “Le suture”, a seconda di quale progetto formativo si vuole compilare per primo. (**N.B.** Deve essere compilato un progetto formativo, uno per il tirocinio “Il prelievo ematico” e uno per il tirocinio “Le suture”)
- Alla voce “Canale tirocinio” selezionare dal menu a tendina il corso di appartenenza. (1, 2, 3, 4)
- La voce “Compiti da svolgere”:
 - per gli studenti che hanno scelto come sede di tirocinio **Azienda Ospedaliera di PADOVA**, gli obiettivi si compilano automaticamente

Per ALTRE SEDI DIVERSE da AOP

- Per gli studenti che hanno scelto una sede **DIVERSA** da Padova tutti i campi dovranno essere compilati, comprese le “Attività di Stage”, i compiti da inserire sono i seguenti:
 - Per il tirocinio **PRELIEVO**: *“Attività teorica e pratica per l'acquisizione delle nozioni e abilità fondamentali per la corretta esecuzione dei prelievi ematici, comprendenti la metodologia di primo intervento per le complicanze legate al prelievo e le procedure da seguire per garantire adeguata conservazione e trasporto dei campioni prelevati.”*
 - Per il tirocinio **SUTURE**: *“Attività teorica e pratica per l'acquisizione delle nozioni e abilità fondamentali per la corretta esecuzione di suture elementari.”*

- Alla voce “Ufficio/Servizio/Unità operativa/Dipartimento”
 - Per il tirocinio PRELIEVO: <Medicina di Laboratorio>
 - Per il tirocinio SUTURE: <Chirurgia Plastica>
- Alla voce Sede di stage (Via e n.) (*): **inserire l’indirizzo della sede effettiva di svolgimento del tirocinio.**
- Alla voce “Tutor Aziendale” indicare il **Responsabile del Reparto assegnato**
- Alla voce “Durata mesi” indicare il numero < **0** > (zero). Per entrambi i progetti formativi
- Alla voce “Numero ore” indicare il numero < **20** >. Per entrambi i progetti formativi
- Alla voce “Orari” indicare < **7.30-19.00 - come da turno assegnato** > (N.B. Inserire il testo indicato comprensivo di “(Come da turno assegnato)”)
- Alla voce “Giorni settimanali” indicare < **dal lunedì al venerdì** >
- Alla voce “Crediti” indicare < **2** >
- Alla voce “**Data di inizio**” indicare:
 - Per il tirocinio PRELIEVO: **data effettiva di inizio**
 - Per il tirocinio SUTURE: **data effettiva di inizio**
- Alla voce “**Data di fine**” indicare:
 - Per il tirocinio PRELIEVO: **30 settembre 2020**
 - Per il tirocinio SUTURE: **30 settembre 2020**
- Alla voce “Data superamento corso in materia di sicurezza (gg/mm/aaaa)” inserire la data in cui si è superato il test “**Corso on-line di formazione generale 4H**” presente sull’attestato finale, alla voce “Ente Corso Sicurezza” inserire “**UNIPD**”
- Alla voce “Tutor Accademico” indicare: **Prof.ssa Daniela Basso / Prof.ssa Paola Braghetta**
- Cliccare sulla voce “SALVA”
- Cliccare casella “Scarica modulo”.
- Stampare il modulo e firmare alla voce FIRMA TIROCINANTE
- Consegnare le copie firmate dei due progetti formativi (tirocinio “Il prelievo ematico” e tirocinio “Le suture”)
- **Consegna progetti formativi:**
ogni studente dovrà consegnare i progetti formativi ai propri Rappresentanti di ciascun corso (UNO PER SEDE DI TIROCINIO) i quali dovranno recuperare timbro e firma dei Responsabili dei Reparti alla voce “Soggetto ospitante”

Tutti i Progetti dovranno essere poi consegnati allo Sportello Tirocini – piano terra della Scuola di Medicina

Previo appuntamento contattare il nr. 049 827 3792

Sedi per Tirocinio pratico “Il prelievo ematico”

<p>Azienda Ospedaliera di Padova - P.Iva 00349040287 Centro Prelievi, Via San Massimo 10, Padova</p>	<p>AULSS 3 Serenissima Ospedale dell'Angelo – P.Iva 02798850273 Piano 0, Centro Prelievi, Via Paccagnella 11, Mestre VE</p>
<p>Azienda Ospedaliera di Padova - P.Iva 00349050286 Ospedale S. Antonio – Centro Prelievi, Via Jacopo Facciolati, 71, PD</p>	<p>AULSS 3 Serenissima Ospedale di Dolo – P.Iva 02798850273 Centro Prelievi, Riviera 29 Aprile, 2, 30031 Dolo VE</p>
<p>AULSS 6 Euganea Ospedale Schiavonia – P.Iva 00349050286 Centro Prelievi, Via Albere 30, Monselice PD</p>	<p>AULSS 3 Serenissima Ospedale di Mirano - P.Iva 02798850273 Centro Prelievi, Via Don Giacobbe Sartor 4, Mirano VE</p>
<p>AULSS 6 Euganea Osp. di Piove di Sacco - P.Iva 00349050286 Centro Prelievi, Via S. Rocco 8, Piove di Sacco PD</p>	<p>AULSS 3 Serenissima Ospedale di Chioggia - P.Iva 02798850273 Centro Prelievi presso la Medicina di Laboratorio, Str. Madonna Marina 500, Chioggia VE</p>
<p>AULSS 8 Berica Ospedale San Bortolo – P.Iva 02441500242 Centro Prelievi, viale Rodolfi 37 Vicenza</p>	<p>AULSS 2 Marca Trevigiana Centro Prelievi - P.Iva 03084880263 Borgo Cavalli 42, Treviso</p>
<p>AULSS 8 Berica - Laboratorio analisi Arzignano - P.Iva 02441500242 Centro Prelievi, via Kennedy 2, Arzignano VI</p>	<p>AULSS 1 Dolomiti Ospedale di Belluno - P.Iva 00300650256 Centro Prelievi, Viale Europa 22, Belluno</p>
<p>AULSS 8 Berica Ospedale di Noventa Vicentina - P.Iva 02441500242 Centro Prelievi, Via Capo di Sopra 21, Noventa Vicentina VI</p>	<p>AULSS 1 Dolomiti Ospedale di Feltre - P.Iva 00300650256 Centro Prelievi, Viale Bagnols sur Cèze 3, Feltre BL</p>