



### CERTIFICAZIONE E VALUTAZIONE DELLA FREQUENZA IN APSP

APSP \_\_\_\_\_

Io sottoscritto tutor \_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_

#### CERTIFICO CHE

Il tirocinante dott. \_\_\_\_\_ ha frequentato presso il proprio settore nel periodo  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

	Settimana dal/al	Ore		Settimana dal/al	Ore
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

Per un totale di \_\_\_\_\_ settimane di frequenza;  
ogni settimana ha avuto una frequenza di 24 ore e di 6 ore in settimana di autoapprendimento, studio e approfondimento guidati autocertificate.

Con impegno e partecipazione:

Non valutabile	Negativa	Sufficiente	Buona	Ottima
----------------	----------	-------------	-------	--------

Ha raggiunto gli obiettivi formativi relativi al periodo :                    sì                     no

Valutazione complessiva finale (può essere allegata eventuale motivazione esplicitiva)

POSITIVA <input type="checkbox"/>	NEGATIVA <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------

Ho allegato osservazioni e motivazioni :                    sì                     no

Il Tutor    <hr/> <i>(Timbro e firma)</i>	Per presa visione e autocertificazione studio e autoapprendimento guidato  Il tirocinante   <hr/> <i>(firma)</i>
---	---

Data .....

Consegnato il.....	
La segreteria.....	Il tirocinante.....