LIBRETTO DIARIO

delle ATTIVITA’ di TIROCINIO CURRICULARE

**TIROCINANTE: NOME**……………………………………………… **COGNOME** ……………………………………………

**Matricola N.** ……………………

**TIROCINIO CURRICULARE DI:**

 **CLINICA MEDICA E PROFILASSI VETERINARIA (30 gg; 5 CFU; SSD VET/08)**

 **CLINICA CHIRURGICA VETERINARIA (30 gg; 5 CFU; SSD VET/09)**

 **CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA VETERINARIA (15 gg; 2,5 CFU; SSD VET/10)**

 **PATOLOGIA AVIARE (15 gg; 2,5 CFU; SSD VET/05)**

 **ZOOTECNICA I - ZOOTECNICA II (45 gg; 7,5 CFU; SSD AGR/17)**

 **ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (45 gg; 7,5 CFU; SSD VET/04)**

 **ATTIVITA’ PRATICHE ESTERNE (EPT – TIROCINIO ESTERNO c/o SEDI/ENTI/AZIENDE CONVENZIONATE)**

**N.B.** Il tirocinante è tenuto a compilare giorno per giorno il presente libretto, per ogni settore di tirocinio, indicando in breve per ogni data le attività svolte. **Ogni attività svolta deve essere attestata dalla firma di un Tutor Interno/Docente responsabile ovvero, nel caso di tirocinio presso Strutture esterne o uscite EPT, dovrà essere il Responsabile della Struttura ospitante/Tutor Aziendale/Responsabile EPT a provvedere alla firma**.

**Il Docente Responsabile di ciascun Settore di tirocinio, dovrà invece apporre la propria firma in calce al libretto, terminato il periodo di frequenza, per poi procedere tramite il SOL/esse3, alla verbalizzazione dell’idoneità finale conseguita dal tirocinante.**
Lo studente è tenuto a riconsegnare il presente libretto alla Segreteria Didattica, debitamente compilato, timbrato e firmato in ogni sua parte, al termine dell’intero periodo di Tirocinio e comunque almeno 20 giorni prima della seduta di laurea, insieme agli eventuali moduli di valutazione dei Tutor aziendali esterni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI SVOLGIMENTO** |  **ATTIVITÀ SVOLTE** | **SSD** | **SEDE DEL TIROCINIO** | **Firma del Tutor Universitario/ Responsabile Aziendale/ Tutor EPT** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI SVOLGIMENTO** |  **ATTIVITÀ SVOLTE** | **SSD** | **SEDE DEL TIROCINIO** | **Firma del Tutor Universitario/ Responsabile Aziendale/ Tutor EPT** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **FIRMA E TIMBRO DOCENTE RESPONSABILE TIROCINIO**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_