



**SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI**  
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE, NEUROLOGICHE,**  
**METABOLICHE E DELL'INVECCHIAMENTO**  
**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA**  
**ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI- III ANNO**

Lo/a studente \_\_\_\_\_ con matricola \_A23/00\_

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Statistica** (MED/01- 1 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo particolare attenzione alle seguenti tematiche:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Patologia Generale** (MED/04- 1 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo particolare attenzione alle seguenti tematiche:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Patologia Clinica** (MED/05- 0.5 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione alle seguenti tematiche:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Oncologia Medica** (MED/06- 1 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Microbiologia Clinica** (MED/07- 0.5 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione alle seguenti tematiche:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto di **Medicina Interna** (MED/09- 3 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Ematologia** (MED/15- 1 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto di **Chirurgia Generale** (MED/18- 3 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Psicologia Clinica** (M-PSI/08- 1 CFU) nell'A.A. 2016/2017

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:


Data

FIRMA DEL TUTOR