

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

## MODULO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINIO

**Dati relativi allo studente:**

Cognome e Nome: ……………………………………………………………………………………………

Anno di corso: □ 1° □ 2°

**Dati relativi al tirocinio**

Unità/Servizio dove si svolge il tirocinio: ………………………………………………………………………………………………………

Tutor di tirocinio: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Periodo: dal …………………………………………… al …………………………………………… Totale ore ……………………………………

Obiettivi di tirocinio: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Lo studente e il tutor hanno preso visione delle linee guida di tirocinio: Firme …………………………………………………**

## Valutazione dell’esperienza di tirocinio

Livello di raggiungimento degli obiettivi formativi: …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Rispetto della frequenza programmata: ……………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Livello di progettualità e capacità critica raggiunta nell’esperienza di tirocinio: ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualità del report conclusivo (abilità nel trasferire e applicare i modelli teorici appresi, riflessione e

rielaborazione dell’esperienza, chiarezza espositiva, organizzazione del contenuto, sintesi): ………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IL TUTOR DI TIROCINIO (timbro e firma) LO STUDENTE PER PRESA VISIONE

………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………….

Data ……………………………………………

# Modulo 4 - Versione 06/02/2019