

TUTOR: _____



ASL LECCE

SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Presidio Ospedaliero "V. Fazzi"
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
POLO SALENTO – LECCE -



COPIA PER L'U.O.

Dal _____ Al _____ U.O. _____

Cognome Nome	L	M	M	G	V	S	D	L	M	M	G	V	S	D		
TURNO DEL TUTOR																

1° TURNO ORE 7.00 – 14.00 2° TURNO ORE 14.00 – 18.00

Il Coordinatore dell' U.O.

IL DIRETTORE Att.tà Didattiche Prof.ti e Tirocinio
Dr Cosimo Caldararo

TUTOR: _____



ASL LECCE

SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Presidio Ospedaliero "V. Fazzi"
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
POLO SALENTO – LECCE -



COPIA PER LA
SEGRETARIA

Dal _____ Al _____ U.O. _____

Cognome Nome	L	M	M	G	V	S	D	L	M	M	G	V	S	D		
TURNO DEL TUTOR																

1° TURNO ORE 7.00 – 14.00 2° TURNO ORE 14.00 – 18.00

Il Coordinatore dell' U.O.

IL DIRETTORE Att.tà Didattiche Prof.ti e Tirocinio
Dr Cosimo Caldararo