



Foglio delle frequenze secondo anno primo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
DIAGNOSTICA CLINICA	5	
BIOCHIMICA CLINICA	1	_____
IMMUNOLOGIA	1	_____
PATOLOGIA CLINICA	2	_____
ANATOMIA PATOLOGICA	1	_____
INFERMIERISTICA CLINICA E DI COMUNITÀ	7	
MEDICINA DEL LAVORO	1	_____
ONCOLOGIA MEDICA	1	_____
GERIATRIA	1	_____
MALATTIE INFETTIVE	1	_____
E.B.N.	1	_____
INFERMIERISTICA COMUNITARIA E DI FAMIG	2	_____
MEDICINA CLINICA	7	
FARMACOLOGIA	1	_____
ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA	1	_____
MEDICINA INTERNA	2	_____
INFERMIERISTICA CLINICA IN MEDICINA	3	_____
SCIENZE CHIRURGICHE	6	
INFERMIERISTICA CLINICA IN CHIRURGIA	3	_____
CHIRURGIA GENERALE	3	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Foglio delle frequenze - secondo anno primo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
DIAGNOSTICA CLINICA	5	
BIOCHIMICA CLINICA	1	_____
IMMUNOLOGIA	1	_____
PATOLOGIA CLINICA	2	_____
ANATOMIA PATOLOGICA	1	_____
INFERMIERISTICA CLINICA E DI COMUNITÀ	7	
MEDICINA DEL LAVORO	1	_____
ONCOLOGIA MEDICA	1	_____
GERIATRIA	1	_____
MALATTIE INFETTIVE	1	_____
E.B.N.	1	_____
INFERMIERISTICA COMUNITARIA E DI FAMIG	2	_____
MEDICINA CLINICA	7	
FARMACOLOGIA	1	_____
ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA	1	_____
MEDICINA INTERNA	2	_____
INFERMIERISTICA CLINICA IN MEDICINA	3	_____
SCIENZE CHIRURGICHE	6	
INFERMIERISTICA CLINICA IN CHIRURGIA	3	_____
CHIRURGIA GENERALE	3	_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI

per ricevuta
IL CAPO SETTORE
(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)



Foglio delle frequenze secondo anno secondo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
ASSISTENZA SPECIALISTICA IN CHIRURGIA	7	
OTORINOLARINGOIATRIA	1	_____
SC.INF.SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA	2	_____
CARDIOCHIRURGIA	1	_____
UROLOGIA	1	_____
NEUROCHIRURGIA	1	_____
MALATTIE APPARATO VISIVO	1	_____
ASSISTENZA SPECIALISTICA IN MEDICINA	7	
ENDOCRINOLOGIA	1	_____
NEFROLOGIA	1	_____
MALATTIE DEL SANGUE	1	_____
REUMATOLOGIA	1	_____
SC.INF.SPECIALISTICHE IN MEDICINA	2	_____
GASTROENTEROLOGIA	1	_____
INFERMIERISTICA MATERNO-INFANTILE	5	
SCIENZE INFERMIERISTICHE OSTETRICO-GINE	3	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICA	1	_____
PEDIATRIA	1	_____
TIROCINIO 2 PARTE I	14	
TIROCINIO	20	_____
TIROCINIO 2 PARTE II	6	
TIROCINIO		_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA

Firma dello Studente



Foglio delle frequenze - secondo anno secondo semestre

Studente _____ Matricola _____

Disciplina	CFU	FIRMA
ASSISTENZA SPECIALISTICA IN CHIRURGIA	7	
OTORINOLARINGOIATRIA	1	_____
SC.INF.SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA	2	_____
CARDIOCHIRURGIA	1	_____
UROLOGIA	1	_____
NEUROCHIRURGIA	1	_____
MALATTIE APPARATO VISIVO	1	_____
ASSISTENZA SPECIALISTICA IN MEDICINA	7	
ENDOCRINOLOGIA	1	_____
NEFROLOGIA	1	_____
MALATTIE DEL SANGUE	1	_____
REUMATOLOGIA	1	_____
SC.INF.SPECIALISTICHE IN MEDICINA	2	_____
GASTROENTEROLOGIA	1	_____
INFERMIERISTICA MATERNO-INFANTILE	5	
SCIENZE INFERMIERISTICHE OSTETRICO-GINE	3	_____
GINECOLOGIA E OSTETRICA	1	_____
PEDIATRIA	1	_____
TIROCINIO 2 PARTE I	14	
TIROCINIO	20	_____
TIROCINIO 2 PARTE II	6	
TIROCINIO		_____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSERVATO CON OGNI CURA DALLO STUDENTE ED ESIBITO SU RICHIESTA DELLA SEGRETERIA E DEI DOCENTI

per ricevuta
IL CAPO SETTORE
(Sig.ra Katia DE LEONARDIS)