Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: 401

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	09/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **402**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	13/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **403**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	09/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **404**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	13/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **405**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	10/04	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **406**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	10/04	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	13/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **408**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	09/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	10/04	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	13/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **411**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	09/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 412

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	08/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: 413

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	08/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **414**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	08/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	08/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	06/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Gruppo: 417

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	06/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 418

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	06/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	02/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	02/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **421**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	02/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 422

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	02/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 423

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	01/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 424

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	01/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Gruppo: 425

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	01/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
Attività Formativa Professionalizzante 2017/18 - Assegnazione Tutor

Gruppo: **426**

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	01/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	06/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Gruppo: 428

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	13/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	08/03	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula Clinica Malattie Infettive	CIRIONI OSCAR

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.

Sem.	Denominazione abilità	Tipologia abilità	Impegno ore	Date	Struttura	Sede	Nominativo Tutor
2	Informare	Aula	10	10/04	Facoltà di Medicina e Chirurgia	Aula da definire	LUCHETTI MICHELE MARIA

Prendere visione del calendario del proprio anno di corso per l'orario di frequenza previsto per ciascuna attività.