



**UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE**  
**CORSO DI LAUREA IN INFIERMERICISTICA**  
**POLO DIDATTICO MACERATA**

**SCHEDA CERTIFICATIVA PRESENZE EFFETTUATE NEL TIROCINIO CLINICO**

Unità Operativa: \_\_\_\_\_ Guida di Tirocinio: \_\_\_\_\_

Studente: \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_

Periodo di Tirocinio: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

<b>data</b>	<b>orario ingresso</b>	<b>orario uscita</b>	<b>n. ore effettuate</b>	<b>FIRMA STUDENTE</b>	<b>FIRMA INFERMIERE PRESENTE IN TURNO</b>
01/05/2026					
02/05/2026					
03/05/2026					
04/05/2026					
05/05/2026					
06/05/2026					
07/05/2026					
08/05/2026					
09/05/2026					
10/05/2026					
11/05/2026					
12/05/2026					
13/05/2026					
14/05/2026					
15/05/2026					
16/05/2026					
17/05/2026					
18/05/2026					
19/05/2026					
20/05/2026					
21/05/2026					
22/05/2026					
23/05/2026					
24/05/2026					
25/05/2026					
26/05/2026					
27/05/2026					
28/05/2026					
29/05/2026					
30/05/2026					
31/05/2026					

**TOTALE ORE EFFETTUATE**

**FIRMA GUIDA DI TIROCINIO:** \_\_\_\_\_