



**UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE**  
**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**  
**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>
01/11/2026					
02/11/2026					
03/11/2026					
04/11/2026					
05/11/2026					
06/11/2026					
07/11/2026					
08/11/2026					
09/11/2026					
10/11/2026					
11/11/2026					
12/11/2026					
13/11/2026					
14/11/2026					
15/11/2026					
16/11/2026					
17/11/2026					
18/11/2026					
19/11/2026					
20/11/2026					
21/11/2026					
22/11/2026					
23/11/2026					
24/11/2026					
25/11/2026					
26/11/2026					
27/11/2026					
28/11/2026					
29/11/2026					
30/11/2026					

**TOTALE ORE EFFETTUATE**

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