

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE

Indirizzo cure primarie e Infermieristica/ostetricia di famiglia e comunità

PROGETTO FORMATIVO DI AUTOAPRENDIMENTO

da trasmettere al tutor universitario

Studente …………………………………………………………….……….……….

Azienda ospitante ………………………………………………………..…………….……..…………..

Sede/i dello stage ……………………………………………………………………………………….

Periodo di stage n. mesi ….…... dal …………………..…..…al …..…………….…….…………

Motivazione

|  |
| --- |
| Obiettivi formativi (coerenti con le opportunità formative del contesto, il profilo della specifica LMSIO e definiti con la modalità SMART) |
|  |
| Strategie e opportunità formative |
|  |
| Metodi e strumenti a supporto e prerequisiti |
|  |
| Come penso di dimostrare di avere raggiunto gli obiettivi ( indicare il come e chi valuterà) |
|  |

Trento,……………………..

###### Firma studente ……………..………….……………….……………….…..

Firma Tutor Universitario o delegato ……..…..….…………………………

Firma Referente Tutor di sede ……………………….……….