



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA



**International  
Medical  
School**

## SCHEDA INDIVIDUALE DI TIROCINIO VOLONTARIO

25 ORE = 1 CFU ADO  
MAX. 50 ORE

Studente: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

Corso di laurea: Medicina e Chirurgia (Medicine and Surgery) - LM-41

Anno Accademico: 20\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_

PTV - Policlinico Tor Vergata, Roma

Prof./Dott.(ssa) \_\_\_\_\_

<u>PERIODO</u>	<u>ORE</u>	<u>FIRMA E TIMBRO</u>

Firma studente

\_\_\_\_\_