

ALLEGATO 8

Progetto Formativo Individuale

Clinica Chirurgica e Ostetrica

(valido anche per External Practical Trainin - EPT)

Tirocinante

Docente di riferimento: Prof. Giovanni Mario Careddu

Tutor della struttura ospitante

Struttura ospitante:

..... P.IVA/C.F.....

con sede legale in

Obiettivi e modalità di svolgimento delle attività di tirocinio:

Principi di etica (*DIC 1.1; 2.12*) e di interazione interpersonale (*DIC 2.11*), nell'attività clinica del veterinario (*DIC 1.17*), per decisioni relative al benessere degli animali (*DIC 2.7*), tramite un buon comportamento nel lavoro di gruppo multidisciplinare in ambito clinico (*DIC 1.6*).

Preparazione delle cartelle cliniche (*DIC 1.5*) e prescrizione della somministrazione di medicinali (*DIC 1.18*) in conformità con la legislazione e le linee guida più recenti (*DIC 1.26; 2.7; 2.8*).

Apprendimento professionale e riflessione sull'esperienza propria e di altri colleghi (*DIC 1.13; 1.4*).

Approccio razionale al ragionamento sia scientifico che clinico, con assistenza e supporto professionale, considerando i rispettivi punti di forza e limitazioni (*DIC 1.12; 2.1*).

Il presente Progetto Formativo Individuale costituisce parte integrativa della convenzione stipulata con la struttura ospitante sopra citata.

Il tirocinante gode della copertura assicurativa seguente:

Polizza infortuni n. 160747729 UNIPOLSAI

Polizza RCT/RCO n. 160747989 UNIPOLSAI

Scadenza 20/06/2023

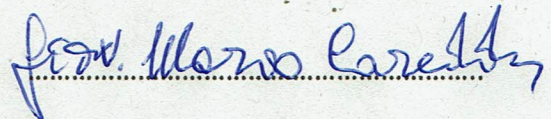
Data

.....

Firma del Tirocinante

Firma del docente di riferimento

.....



Firma con timbro del tutor della struttura ospitante

.....