

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI

U.O.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA

Resp.le Dott. Giuseppe Giacalone

REGISTRO delle PRESENZE del TIROCINANTE
O VOLONTARIO in PSICOLOGIA

Tirocinante o volontario: _____

Unità Operativa: _____

Tutor Aziendale: _____

Sem.	n. ore	Data inizio	Data fine	Tipologia attività *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Tirocinio Pre-laurea (Classe 34 o Classe L-24)

Tirocinio Pre-laurea (classe LM-51)

Tirocinio Post-laurea

Tirocinio Specializzazione in Psicoterapia

Volontariato

N.B. – Sul presente registro saranno riportate tutte attività del tirocinante o volontario nell’arco dei semestri. Il registro è personale e ciascun tirocinante dovrà compilarlo aggiungendo, se necessario, ulteriori fogli di diario.

COORDINAMENTO AZIENDALE TIROCINI IN PSICOLOGIA

Dr. Michele Schifano

Cittadella della Salute – Pal. Quercia 91016 – Erice – tel. 0923 472363 fax. 472297 – apq@asptrapani.it

