

Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA



MODULO PER LA PROPOSTA DI ATTIVITÀ ELETTIVE

compilare in ogni sua parte ed inviare per posta elettronica al seguente indirizzo: fcl-med-infto1@unito.it Tirocinio in BANCA DEL SANGUE Anno accademico: 2017-2018 * Tipologia: * Anno di corso per cui è possibile iscriversi: □ 1° ☐ XStage (in caso di stage è necessario compilare anche Modulo 1) □ 2° ☐ Seminari ☐ X3° ☐ Congressi ☐ Laboratori – Esercitazioni (in caso di ADE con impegno di spesa è necessario compilare anche Modulo. 2) *****N. totale di ore previste per CFU *****N. studenti ammessi per ogni l'attività elettiva edizione 30 1.5 2 * Criteri di selezione dei partecipanti in caso di soprannumero di richieste: AVERE SOSTENUTO L'ESAME DI INFERMIERISTICA CLINICA CHIRURGICA Xon line sul sito corso di laurea * Modalità d'iscrizione: indirizzo mail docente o tutor proponente altro: * Docente o Tutor proponente l'attività elettiva: Maria Valentina Mussa e Simona Brunetti Recapito telefonico: Fax Cellulare (il dato è facoltativo e-mail: 3357267796 e sarà pubblicato sul sito del Corso di laurea) *Struttura in cui si svolge l'attività elettiva: *Indirizzo (via, numero civico, città, aula ecc.): **BANCA DEL SANGUE** PRESIDIO MOLINETTE

^{*} I campi con l'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati

*** Calendario** (in caso di stage compilare il calendario del Modulo 1):

N° Edizioni: ___4<u>+1</u>

1° Edizione Data 18-19-20-21 settembre 2017 Orario 8,00-15,30

2° Edizione Data 23-24-25-26 ottobre 2017 Orario 8,00-15,30

3° Edizione Data 6-7-8-9- novembre 2017 Orario 8,00-15,30

4° Edizione Data 22-23-24-25 gennaio 2018 Orario 8,00-15,30

5a Edizione Data 17-18-19-20 settembre 2018 Orario 8.00-15.30

La prenotazione delle aule è a carico del docente/tutor proponente l'ADE

Data 13/07/2017

Firma Maria Valentina Mussa

^{*} I campi con l'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati