

All. "C"

Università degli studi della Campania "L. Vanvitelli"  
Corso Di Laurea In Infermieristica  
Sede di AVERSA  
ASL CASERTA

## Valutazione delle attività' di tirocinio pratico

Studente \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

### QUALITÀ' SPECIFICHE

(Molto poco – Poco - Abbastanza - Più che abbastanza - Molto)

Ordinato: \_\_\_\_\_

Puntuale negli orari: \_\_\_\_\_

Disciplinato: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

### QUALITÀ PROFESSIONALI

(Molto scarsa - Scarsa – Sufficiente - Discreta – Buona)

Acquisizione Conoscenza: \_\_\_\_\_

Competenze e abilità: \_\_\_\_\_

Lavori in equipe: \_\_\_\_\_

Relazione con l'utente : \_\_\_\_\_

Capacità di Identificare problemi e ipotesi di soluzioni: \_\_\_\_\_

### OSSERVAZIONI GENERALI

-----  
-----  
-----

#### Obiettivi generali di tirocinio:

1) lo studente ha acquisito la capacità di gestione dei problemi infermieristici tipici dell'area di assegnazione

SI

NO

2) lo studente ha acquisito le capacità organizzative e gestionali dell'Unità Operativa di assegnazione

SI

NO

Giudizio finale di tirocinio ( promosso/bocciato) \_\_\_\_\_

Timbro e data \_\_\_\_\_

**Firma Tutor clinico**

(Il Coordinatore/ Referente Infermieristico U.O./Servizio)

N.B. per la valutazione utilizzare esclusivamente gli aggettivi indicati

\_\_\_\_\_