

ESERCITAZIONI CLINICHE LEGALI

Modulo rilevazione presenze di _____

MESE e ANNO _____

GG		Ora ENTRATA	FIRMA	Ora USCITA	FIRMA
1	m				
	p				
2	m				
	p				
3	m				
	p				
4	m				
	p				
5	m				
	p				
6	m				
	p				
7	m				
	p				
8	m				
	p				
9	m				
	p				
10	m				
	p				
11	m				
	p				
12	m				
	p				
13	m				
	p				
14	m				
	p				
15	m				
	p				
16	m				
	p				
17	m				
	p				
18	m				
	p				
19	m				
	p				
20	m				
	p				
21	m				
	p				
22	m				
	p				
23	m				
	p				
24	m				
	p				
25	m				
	p				
26	m				
	p				
27	m				
	p				
28	m				
	p				
29	m				
	p				
30	m				
	p				
31	m				
	p				

		TOTALE ORE _____	firma del TUTOR_____
--	--	------------------	----------------------

