PIANO DI AUTOAPPRENDIMENTO COGNOME E NOME DELLO STUDENTE_____

SEDE DI TIROCINIO	TU	TOR DI RIFERIMENTO
Ripensando al 1º anno, con quale tipologia di utente mi sono rapportato? Quali sono i problemi di base che ho gestito? Sono stato in grado di gestirli in autonomia? Necessito ancora di supporto? Se si rispetto a cosa? Perché? In base ai feedback forniti al 1º anno, quali sono le aree/aspetti che devo consolidare?	(tipologia di pazienti, patologie, problemi assistenziali) e agli obiettivi di anno, cosa	
	1° OBIETTIVO:	present at the current at the street and the street at the
	2° OBIETTIVO:	
	3° OBIETTIVO:	

PIANO DI AUTOAPPRENDIMENTO COGNOME E NOME DELLO STUDENTE_____

SEDE DI TIROCINIO	DATA	TUTOR DI RIFERIMENTO
Dove sono arrivato? Come mi sento rispetto alle mete che mi sono prefissato?		Quali sono i feedback del tutor/supervisore? Quali sono i suggerimenti che mi sono stati dati o che penso di attuare (es. recuperare le conoscenze sulle manifestazioni del paziente con scompenso cardiaco? Eseguire tutti i giorni un accertamento di un paziente con e condividerlo con il supervisore)?
		Data: Firma del tutor/supervisore :