



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

S.S. Formazione e Laurea Infermieristica

Mod.C	CERTIFICAZIONE DI AVVENUTO TIROCINIO/STAGE	Revisione: 4 Data: 01/05/16
-------	---	--------------------------------

SI

CERTIFICA

Che il/la Sig/a Dr/sa

nato/a _____ il _____ ha effettuato il
tirocinio/stage presso la Struttura Semplice/Complessa di _____
sede di _____ per il periodo dal _____ al _____
per un totale di ore _____

Firma Tutor/ Referente Aziendale

Il Direttore Struttura
(timbro e firma)

Data _____

Nota: consegnare copia alla Formazione Aziendale a termine tirocinio/stage

