

## CORSO DI STUDI IN INFERMIERISTICA

ANNO ACCADEMICO 202\_\_\_ / 202\_\_\_

STUDENTE BUDDY (Cognome e nome)			
ANNO DI CORSO		PRIMO	SECONDO TERZO
STUDENTE/I IN ERASMUS+TRAINEESHIP (Cognome e nome)			
STUDENTE BUDDY			
DATA	Orario (dalle / alle)	Ore	Attività svolta
ORE TOTALI di attività in qualità di BUDDY STUDENT			
Firma Studente:			
Firma Tutor Didattico: (per presa visione)			