Università degli Studi di Messina
Dipartimento di Scienze Veterinarie
Scuola di Specializzazione in
"PATOLOGIA E CLINICA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE"
Direttore: prof.ssa Elisabetta Giudice

Libretto-Diario

dello Specializzando

Anno d'immatricolazione: **2019-2020**

Università degli Studi di Messina
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Scuola di Specializzazione in
"PATOLOGIA E CLINICA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE"
Direttore: prof.ssa Elisabetta Giudice

Libretto-Diario
dello Specializzando

Dott./dott.ssa: _____

Matricola n°: _____

Anno d'immatricolazione: **2019-2020**

Premessa

La Scuola di Specializzazione in **"Patologia e Clinica degli animali d'affezione"** è articolata in tre anni di corso, gli obiettivi formativi sono i seguenti:

- **Obiettivi formativi di base**: lo specializzando deve approfondire ed aggiornare le conoscenze in tema di fisica, biochimica, fisiologia ed anatomia topografica;
- **Obiettivi della formazione generale**: lo specializzando deve aver acquisito le conoscenze generali di: alimentazione, allevamento e igiene zootecnica; sono da comprendersi, inoltre, le conoscenze necessarie per la valutazione epidemiologica e l'inquadramento dei casi clinici mediante l'utilizzazione dei sistemi informatici. Lo specializzando deve acquisire le conoscenze di base necessarie ad organizzare e gestire la propria attività di medico veterinario in rapporto alle caratteristiche delle strutture e del territorio nelle quali è tenuto ad operare;
- **Obiettivi formativi della tipologia della scuola**: lo specializzando deve essere in grado di riconoscere le malattie dei diversi organi e apparati degli animali da affezione, nonché la relativa terapia (medica e/o chirurgica), interpretare gli esami di laboratorio, ecografici e radiografici. Deve, altresì, essere in grado di promuovere ogni azione finalizzata a conservare lo stato di salute degli animali d'affezione, di fare opera di educazione sanitaria e di prevenzione e aver maturato conoscenze teoriche, scientifiche e professionali nei campi della organizzazione, gestione e assistenza sanitaria all'interno degli allevamenti. È, inoltre, richiesto l'apprendimento delle procedure di rianimazione e pronto soccorso.

Sono **attività professionalizzanti obbligatorie** per il raggiungimento delle finalità didattiche della tipologia:

- aver redatto e controfirmato 10 cartelle cliniche di pazienti visitati ambulatorialmente o ricoverati seguiti personalmente dallo specializzando o in collaborazione;
- aver partecipato direttamente all'esecuzione di 10 esami di diagnostica per immagini (ecografia, radiologia, endoscopia), diagnostica allergologica, e di laboratorio;
- aver prestato assistenza diretta e responsabile con relativi atti diagnostici e terapeutici in pazienti critici e in emergenza/urgenza;
- aver eseguito interventi chirurgici sull'apparato riproduttore come secondo operatore e come primo operatore (almeno il 5%);
- aver effettuato interventi di chirurgia come secondo operatore e come primo operatore (almeno il 5%);
- aver realizzato 10 anestesie locali e generali.

Sono **attività caratterizzanti elettive a scelta dello studente** le attività che rientrano nei seguenti SS.SS.DD.: VET/08, VET/09 E VET/10. Le attività devono compendere almeno due moduli per settore.

Questo libretto registra quotidianamente la partecipazione dello Specializzando alle diverse attività, la valutazione in esse ottenuta, i crediti acquisiti.

La compilazione del libretto è a cura dello Specializzando; frequenza e valutazione sono attestati dal Tutore e/o dal Docente.

Attività Formative 1° anno (a.a. 2019-2020)		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
BIO/10 – Basi biochimiche delle patologie degli animali d'affezione Prof.ssa Ferlazzo A. (1 CFU teoria)		Non prevista
VET/01 – Anatomia degli animali d'affezione Prof.ssa Levanti M. (2 CFU teoria)		Non prevista
VET/02 – Fisiologia ed etologia degli animali d'affezione Prof. Panzera M. (2 CFU teoria)		Non prevista
AGR/17 – Miglioramento genetico del cane e del gatto e prevenzione delle malattie genetiche degli animali d'affezione. Prof. D'Alessandro E. (4 CFU pratica)		
AGR/18 – Gestione nutrizionale degli animali d'affezione Prof.ssa Chiofalo B. (6 CFU: 2 teoria; 4 pratica)		
AGR/19 – Valutazione morfofunzionale, etnologia e allevamento degli animali d'affezione Prof. Liotta L. (4 CFU: 2 teoria; 2 pratica)		
VET/03 – Fisiopatologia Prof.ssa Sfacteria A. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/03 – Anatomia patologica Prof. Mazzullo G. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/05 – Microbiologia clinica Prof.ssa Orlandella B. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		

(…segue) **Attività Formative 1° anno**		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
VET/05 – Malattie infettive degli animali d'affezione Prof.ssa Giudice E. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/06 – Malattie parassitarie degli animali d'affezione Prof. Brianti E. (6 CFU: 1 teoria; 5 pratica)		
VET/06 – Micologia degli animali d'affezione Prof. Giannetto S. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		
VET/07 – Farmacologia Prof. Pugliese A. (6 CFU: 1 teoria; 5 pratica)		
VET/07 – Tossicologia Prof.ssa Licata P. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		
VET/08 – Medicina legale veterinaria Prof.ssa Passantino A. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Medicina comportamentale Prof.ssa Di Pietro S. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/09 – Semeiotica e Patologia chirurgica degli animali d'affezion Prof. Musicò M. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/10 – Patologia della riproduzione del cane Prof.ssa Zanghì A. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		

Attività Formative Professionalizzanti

AGR/17 – Miglioramento genetico del cane e del gatto e prevenzione malattie genetiche degli animali d'affezione (4 CFU: 48 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Screening genetici applicati a riconoscimento, diagnosi e cura delle principali patologie genetiche degli animali d'affezione		OVUD			
			Biogene			
			IZS			
2	Riconoscimento e caratterizzazione delle patologie genetiche nel cane		OVD			
			Biogene			
			IZS			
3	Acquisizione di principi di funzionamento di marker molecolari (SNP, RFLP, RAPD, micro-satelliti). Specificare:		OVUD			
			Biogene			
			IZS			
4	Utilizzo della (MAS) Marker Assisted Analysis per lo screening delle principali patologie genetiche nel cane		OVUD			
			Biogene			
			IZS			

(…segue) **AGR/17 – Miglioramento genetico del cane e del gatto e prevenzione malattie genetiche degli animali d'affezione** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Valutazione di almeno **due** diverse patologie genetiche ereditarie. Specificare:	1.		OVUD			
		2.		Biogene			
				IZS			
6	Analisi e valutazione di test di paternità ai fini dell'attribuzione/discriminazione di affinità genetica			OVUD			
				Biogene			
				IZS			
7	Conoscenza delle procedure per il deposito DNA ENCI			OVUD			
				Biogene			
				IZS			
8	Definizione di obiettivi di selezione genetica nei cani			OVUD			
				Biogene			
				IZS			
9	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. D'Alessandro E.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

AGR/18 – Gestione nutrizionale degli animali d'affezione (4 CFU: 48 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Calcolo del DEM = Densità di energia metabolizzabile dei nutrienti		OVUD			
2	Calcolo del FEM = Fabbisogno di energia metabolizzabile (cani e gatti)		OVUD			
3	Valutazione della BCS = Body Condition Score (punteggio 1-9)		OVUD			
4	Valutazione del FCS = Fecal Consistency Score nel cane adulto (punteggio 1-7)		OVUD			
5	Valutazione del FCS = Fecal Consistency Score nel cucciolo (punteggio 1-13)		OVUD			

(…segue) **AGR/18 – Gestione nutrizionale degli animali d'affezione** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Valutazione del MCS = Muscle Condition Score (punteggio 0-3)			OVUD			
7	Lettura e Valutazione del cartellino			OVUD			
8	Scelta della dieta in relazione a dismetabolie nutrizionali			OVUD			
9	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Chiofalo B: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

AGR/19 – Valutazione morfofunzionale, etnologia e allevamento degli animali d'affezione (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Accertamento dell'età dell'animale attraverso la valutazione della dentizione			OVUD			
2	Accertamento della corretta occlusione dentaria in relazione allo standard di razza			OVUD			
3	Capacità di consultazione e interpretazione del libro genealogico del cane di razza			OVUD			
4	Conoscenza delle norme per l'iscrizione al libro genealogico del cane di razza			OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Liotta L.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/03 – **Fisiopatologia** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**DATA**	**STRUTTURA**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Report di casi clinici con almeno **quattro** diverse diagnosi cito/istologiche. Specificare:	1.		OVUD e Servizi VET/03			
		2.					
		3.					
		4.					
2	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Sfacteria A: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/03 – Anatomia patologica (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Valutazione di preparati citologici al microscopio o su immagini. Specificare:			Servizi VET/03 e OVUD			

(…segue) **VET/03 – Anatomia patologica** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
2	Valutazione di almeno **tre** preparati istopatologici al microscopio o su immagini. Specificare la diagnosi:	1.		Servizi VET/03 e OVUD			
		2.					
		3.					
3	Quadri anatomo-patologici su almeno **tre** organi da cadavere o exeresi chirurgica. Specificare la diagnosi:	1.		Servizi VET/03 e OVUD			
		2.					
		3.					
4	Partecipazione/esecuzione supervisionata ad almeno **due** necroscopie su cadaveri. Specificare la diagnosi:	1.		Servizi VET/03 e OVUD			
		2.					
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Mazzullo G: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/05 – **Microbiologia clinica** (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Capacità di valutare le problematiche relative all'iter diagnostico		OVUD			
2	Capacità di giungere alla diagnosi definitiva mediante diagnosi di laboratorio diretta e indiretta		OVUD			
3	Raccolta dei campioni biologici da inviare al laboratorio		OVUD			
4	Corretta conservazione e idoneità dei campioni in relazione alle analisi da eseguire		OVUD			
5	Esecuzione/interpretazione di esami colturali e antibiogrammi		OVUD			

(…segue) **VET/05** – **Microbiologia clinica** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Orlandella B.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/05 – **Malattie infettive degli animali d'affezione** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Report di casi clinici di almeno **tre** malattie batteriche diverse del cane: Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
2	Report di casi clinici di almeno **tre** malattie batteriche diverse del gatto: Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
3	Esecuzione di protocolli vaccinali nel gatto. Specificare:			OVUD			

(…segue) **VET/05** – **Malattie infettive degli animali d'affezione** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Esecuzione di protocolli vaccinali nel cane. Specificare:			OVUD			
5	Esecuzione e/o interpretazione di almeno **tre** diversi esami sierologici o PCR. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
6	Gestione degli animali sospetti/infetti in un reparto di isolamento.			OVUD			
7	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Giudice E.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/06 – Malattie parassitarie degli animali d'affezione (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Raschiati cutanei superficiali e profondi			OVUD			
2	Riconoscimento/identificazione di acari e altri ectoparassiti di cute e annessi. Specificare:			Lab. VET/06 e OVUD			
3	Esame copro-microscopico, qualitativo e/o quantitativo, per flottazione			Lab. VET/06 e OVUD			
4	Riconoscimento/identificazione delle forme preimaginali dei parassiti intestinali. Specificare:			Lab. VET/06 e OVUD			
5	Esame copro-microscopico con metodica di Baermann			Lab. VET/06			

(…segue) **VET/06** – **Malattie parassitarie degli animali d'affezione** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Riconoscimento e identificazione di larve di metastrongili polmonari del cane e del gatto			Lab. VET/06			
7	Ricerca di microfilarie con esami specifici (es. Knott, *skin snip microfilariae estraction*). Specificare:			Lab. VET/06			
8	Riconoscimento/identificazione di microfilarie ematiche e dermiche. Specificare:			Lab. VET/06 e OVUD			
9	Esecuzione di almeno un esame "rapido" (immuno-cromatografia o ELISA) per ricerca di antigeni circolanti:	*A. vasorum*		Lab. VET/06			
		D. immitis					
		G. intestinalis					
10	Esecuzione di almeno **due** metodiche sierologiche e/o biomolecolari per la diagnosi di parassitosi. Specificare:	1.		Lab. VET/06 e OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/06** – **Malattie parassitarie degli animali d'affezione** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
11	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Brianti E.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/06 – **Micologia degli animali d'affezione** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Diagnosi e isolamento dei miceti di più comune riscontro negli animali d'affezione. Specificare:			OVUD e Lab. VET/06			
2	Esecuzione e/o interpretazione di antimicogrammi			Lab. VET/06 e OVUD			
3	Report di almeno **un** caso clinico di micosi nel cane. Specificare:	1.		OVUD e Lab. VET/06			

(…segue) **VET/06** – **Micologia degli animali d'affezione** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Report di almeno **un** caso clinico di micosi nel gatto. Specificare:	1.		OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Giannetto S.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/07 – **Farmacologia** (5 CFU: 60 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Scelta ragionata dell'antibiotico		OVUD			
2	Utilizzo di farmaci analgesici		OVUD			

(…segue) **VET/07** – **Farmacologia** (5 CFU: 60 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Utilizzo razionale di farmaci in corso di danno renale		OVUD			
4	Antibiotici e interazione farmacologica		OVUD			
5	Scelta ragionata dell'antiemetico e del gastroprotettore		OVUD			
6	Utilizzo razionale dei corticosteroidi		OVUD			
7	Utilizzo di epatoprotettori		OVUD			

(…segue) **VET/07** – **Farmacologia** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
8	Scelta del diuretico			OVUD			
9	Monitoraggio terapeutico dei farmaci (es. in *steady state*)			OVUD			
10	Monitoraggio degli effetti avversi dei farmaci			OVUD			
11	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Crupi R: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/07 – **Tossicologia** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Riconoscimento degli effetti dei tossici nel cane e nel gatto			OVUD			
2	Identificazione di appropriati metodi analitici per il rilevamento dei tossici			Lab VET/07 e OVUD			
3	Neurotossici e crisi convulsive: diagnosi e trattamento			OVUD			
4	Rodenticidi anticoagulanti: diagnosi e trattamento			OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Licata P.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Medicina legale veterinaria** (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Redazione di cartella clinica		OVUD			
2	Redazione di certificati sanitari, denunce e/o perizie		OVUD			
3	Valutazione del benessere in ricoveri (canile, gattile, strutture veterinarie)		OVUD			
4	Anagrafe canina		OVUD			
5	Compilazione registro di carico e scarico farmaci (ivi compresi gli stupefacenti)		OVUD			

(…segue) **VET/08** – **Medicina legale veterinaria** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Passantino A.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Medicina comportamentale** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Report di casi clinici di almeno **due** diverse patologie comportamentali del cane. Specificare:	1.		OVUD e Consultorio VET/02			
		2.					
2	Report di casi clinici di almeno **due** diverse patologie comportamentali del gatto. Specificare:	1.		OVUD e Consultorio VET/02			
		2.					
3	Valutazione etologica predittiva del carattere e del grado di socialità			OVUD e Consultorio VET/02			

(…segue) **VET/08** – **Medicina comportamentale** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Impiego di protocolli di rieducazione comportamentale			OVUD e Consultorio VET/02			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Di Pietro S.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Semeiotica e Patologia chirurgica degli animali d'affezione** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Diagnosi di patologie chirurgiche della cute. Specificare:			OVUD			
2	Diagnosi di patologie chirurgiche di stomaco e intestino. Specificare:			OVUD			

(…segue) **VET/09** – **Semeiotica e Patologia chirurgica degli animali d'affezione** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Diagnosi di patologie chirurgiche di organi addominali parenchimatosi. Specificare:			OVUD			
4	Diagnosi di patologie chirurgiche ortope-diche/appendicolari. Specificare:			OVUD			
5	Diagnosi di patologie chirurgiche di altri organi. Specificare:			OVUD			
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – Patologia della riproduzione del cane (3 CFU: 36 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Valutazione di cagne con anaestro		OVUD e Lab. VET/10			
2	Valutazione di cagne con patologia ovarica		OVUD e Lab. VET/10			
3	Valutazione di cagne con patologia uterina		OVUD e Lab. VET/10			
4	Valutazione di cagne con patologie delle vie genitali posteriori		OVUD e Lab. VET/10			
5	Valutazione di cagne con problemi di fertilità		OVUD e Lab. VET/10			

(…segue) **VET/10** – **Patologia della riproduzione del cane** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Applicazione di tecniche di fecondazione artificiale			OVUD e Lab. VET/10			
7	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Zanghì A.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

Eventuali altre abilità aggiuntive

N°	**SSD**	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**

Quadro complessivo della frequenza dello Specializzando presso le varie strutture

Laboratorio Biogene (CT) e/o IZS: 12 h
OVUD:180 h (15 turni feriali diurni di 12 h: 3 per ciascun giorno della settimana da lunedì a giovedì; 1 venerdì; 2 giorni a scelta)
Rete formativa e/o OVUD: min 126 h; max 423 h

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
1					OVUD			
2					OVUD			
3					OVUD			
4					OVUD			
5					OVUD			
6					OVUD			
7					OVUD			
8					OVUD			
9					OVUD			
10					OVUD			
11					OVUD			
12					OVUD			
13					OVUD			
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
14					OVUD			
15					OVUD			
16					Biogene			
17					Biogene			
18					Biogene			
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

Firma del Direttore (prof.ssa Elisabetta Giudice): _____

VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

DISCIPLINE	GIUDIZIO
DISCIPLINE GENERALI PER LA FORMAZIONE DELLO SPECIALISTA (BIO/10; VET/01; VET/02)	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
TRONCO COMUNE (AGR/17; AGR/18; AGR/19; VET/03; VET/05; VET/06; VET/07)	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
DISCIPLINE SPECIFICHE DELLA TIPOLOGIA DELLA SCUOLA: ATTIVITA' CARATTERIZZANTI (VET/08; VET/09; VET/10)	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
GIUDIZIO COMPLESSIVO 1° ANNO	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)

Esame finale 1° anno

Data: ……../……../…….. Voto: ……..**/30**

Specializzando: _____

Presidente della Commissione: _____

Attività Formative 2° anno (a.a. _____-_____)		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
VET/08 – Medicina cardio-respiratoria Prof.ssa Pugliese M. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 –Gastroenterologia Prof. De Majo M. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Ematologia clinica Prof.ssa Masucci M. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Nefrologia ed Urologia Prof.ssa Di Pietro S. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Dermatologia Prof.ssa Pennisi M.G. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/09 – Medicina operatoria Prof. Macrì F. (5 CFU: 1 teoria; 4 pratica)		
VET/09 – Radiologia, diagnostica per immagini ed indagini strumentali Prof. Macrì F. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel cane: protocolli anestesiologici alternativi. Prof.ssa Costa G. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		

(…segue) **Attività Formative 2° anno**		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel gatto: protocolli anestesiologici alternativi. Prof.ssa Interlandi C. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/10 – Patologia della riproduzione del gatto Prof.ssa Zanghì A. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		
VET/10 – Ostetricia e perinatologia del cane Prof. Marino G. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/10 – Ostetricia e perinatologia del gatto Prof. Catone G. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		
VET/10 – Clinica andrologica del cane Prof. Quartuccio M. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/10 – Clinica andrologica del gatto Prof. Quartuccio M. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		
VET/08 – Opzionali (5 CFU pratica)	Non prevista	
VET/09 – Opzionali (5 CFU pratica)	Non prevista	
VET/10 – Opzionali (5 CFU pratica)	Non prevista	

Attività Formative Professionalizzanti

VET/08 – Medicina cardio-respiratoria (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Trattamento del paziente con insufficienza cardiaca			OVUD			
2	Gestione del paziente dispnoico			OVUD			
3	Iter diagnostico per la valutazione delle principali cardiopatie del cane. Specificare:			OVUD			
4	Iter diagnostico per la valutazione delle principali cardiopatie del gatto. Specificare:			OVD			

(…segue) **VET/08** – **Medicina cardio-respiratoria** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Scelta razionale delle tecniche di *imaging*			OVUD			
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Pugliese M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Gastroenterologia** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Interpretazione di quadri di laboratorio di soggetti con patologia dell'apparato digerente. Specificare:			OVUD			
2	Partecipazione ad almeno **due** esami endoscopici del tubo digerente. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/08** – **Gastroenterologia** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Report di almeno **quattro** differenti casi di patologia dell'apparato digerente. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
		4.					
4	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. De Majo M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Ematologia clinica** (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione e colorazione di strisci di sangue		OVUD			
2	Osservazione microscopica di strisci di sangue e riconoscimento delle principali alterazioni morfologiche delle cellule del sangue		OVUD			

(…segue) **VET/08** – **Ematologia clinica** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Interpretazione di esami emocromocitometrici nel contesto di casi clinici. Specificare la diagnosi:			OVUD			
4	Interpretazione di test per la valutazione dell'emostasi nel contesto di casi clinici. Specificare la diagnosi:			OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Masucci M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Nefrologia ed Urologia** (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Gestione e trattamento della nefropatia nel cane		OVUD			

(…segue) **VET/08** – **Nefrologia ed Urologia** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
2	Gestione e trattamento della nefropatia nel gatto			OVUD			
3	Funzionalità renale: tecniche di *imaging*			OVUD			
4	Funzionalità renale: tecniche di laboratorio			OVUD			
5	Gestione e monitoraggio della proteinuria			OVUD			
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Di Pietro S.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Dermatologia** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Gestione di almeno **due** casi clinici di dermato-patia pruriginosa del cane. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
2	Gestione di almeno **due** casi clinici di dermato-patia pruriginosa del gatto. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
3	Gestione di almeno **quattro** casi clinici di dermatopatie associate a malattie sistemiche nel cane e nel gatto. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
		4.					
4	Gestione di almeno **un** caso clinico di piodermite profonda del cane			OVUD			
5	Gestione di almeno **un** caso clinico di dermatofitosi del gatto			OVUD			

(…segue) **VET/08** – **Dermatologia** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Esecuzione e lettura di preparati citologici da lesioni cutanee			OVUD			
7	Esecuzione di biopsie cutanee			OVUD			
8	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Pennisi M.G.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Medicina operatoria** (4 CFU: 48 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Riconoscimento dei ferri chirurgici		OVUD			
2	Preparazione della sala operatoria		OVUD			

(…segue) **VET/09** – **Medicina operatoria** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Preparazione del paziente			OVUD			
4	Conoscenza delle principali tecniche d'intervento operatorio			OVUD			
5	Esecuzione dei principali interventi chirurgici a livello di:	Regione addominale		OVUD			
		Regione toracica		OVUD			
6	Esecuzione dei principali interventi chirurgici a livello di:	Arti		OVUD			
		Tessuti molli		OVUD			
7	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Macrì F.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Radiologia, diagnostica per immagini ed indagini strumentali** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione e interpretazione di almeno **tre** esami di diagnostica ecografica di patologie chirurgiche diverse. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
2	Esecuzione e interpretazione di almeno **due** esami di diagnostica radiologica del capo. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
3	Esecuzione e interpretazione di almeno **due** esami di diagnostica radiologica del torace. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
4	Esecuzione e interpretazione di almeno **due** esami di diagnostica radiologica dell'addome. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
5	Esecuzione e interpretazione di almeno **due** esami di diagnostica radiologica degli arti. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/09 – Radiologia, diagnostica per immagini ed indagini strumentali** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Partecipazione ad almeno **due** esami endoscopici di apparati diversi dal tubo digerente. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
7	Esame ecografico con mezzo di contrasto (CEUS). Specificare l'organo:			OVUD			
8	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Macrì F: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel cane: protocolli anestesiologici alternativi (3 CFU: 36 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Visita pre-anestesiologica e collocamento del paziente canino nella classe ASA di appartenenza		OVUD			
2	Scelta del protocollo anestesiologico adeguato al paziente e alla tipologia d'intervento operatorio nel cane		OVUD			

(…segue) **VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel cane: protocolli anestesiologici alternativi** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Esecuzione di almeno **due** intubazioni oro-tracheali nel cane			OVUD			
4	Monitoraggio intraoperatorio e gestione delle emergenze del paziente canino			OVUD			
5	Esecuzione di almeno **tre** anestesie locali nel cane			OVUD			
6	Esecuzione di almeno **due** anestesie generali nel cane			OVUD			
7	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Costa G: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel gatto: protocolli anestesiologici alternativi (3 CFU: 36 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Visita pre-anestesiologica e collocamento del paziente felino nella classe ASA di appartenenza		OVUD			
2	Scelta del protocollo anestesiologico adeguato al paziente e alla tipologia d'intervento operatorio nel gatto		OVUD			
3	Conoscenza e utilizzo della macchina per l'anestesia		OVUD			
4	Esecuzione di almeno **due** intubazioni oro-tracheali nel gatto		OVUD			
5	Monitoraggio intraoperatorio e gestione delle emergenze del paziente felino		OVUD			
6	Esecuzione di almeno **tre** anestesie generali nel gatto		OVUD			

(…segue) **VET/09 – Anestesia, emergenze anestesiologiche e tecniche di rianimazione nel gatto: protocolli anestesiologici alternativi** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
7	Esecuzione di almeno **due** anestesie locali nel gatto			OVUD			
8	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Interlandi C.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – Patologia della riproduzione del gatto (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Valutazione di gatte con patologie ovariche. Specificare:			OVUD			
2	Valutazione di gatte con patologie uterine. Specificare:			OVUD			

(…segue) **VET/10 – Patologia della riproduzione del gatto** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Zanghì A.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – Ostetricia e perinatologia del cane (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Monitoraggio della gravidanza		OVUD			
2	Assistenza al parto		OVUD			
3	Monitoraggio del ciclo estrale		OVUD			

(…segue) **VET/10** – **Ostetricia e perinatologia del cane** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Rianimazione neonatale			OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Marino G.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – **Ostetricia e perinatologia del gatto** (1 CFU: 12h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Monitoraggio della gravidanza		OVUD			
2	Assistenza al parto		OVUD			

(…segue) **VET/10 – Ostetricia e perinatologia del gatto** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Catone G.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – Clinica andrologica del cane (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di almeno **due** interventi di sterilizzazione come primo operatore			OVUD			
2	Esecuzione di almeno **tre** interventi di sterilizzazione come secondo operatore			OVUD			
3	Report di almeno **due** casi clinici con patologie andrologiche diverse. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/10** – **Clinica andrologica del cane** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Prelievo e valutazione del materiale seminale			OVUD			
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Quartuccio M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – **Clinica andrologica del gatto** (1 CFU: 12 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di almeno **due** interventi di sterilizzazione come primo operatore		OVUD			
2	Esecuzione di almeno **tre** interventi di sterilizzazione come secondo operatore		OVUD			

(…segue) **VET/10** – **Clinica andrologica del gatto** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Report di almeno **un** caso clinico con patologia andrologica. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
4	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Quartuccio M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

Eventuali altre abilità aggiuntive

N°	**SSD**	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**

VET/08 – **Opzionali** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare:			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Opzionali** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare:			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – **Opzionali** (5 CFU: 60 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare:			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

Eventuali altre abilità aggiuntive opzionali

N°	**SSD**	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**

Quadro complessivo della frequenza dello Specializzando presso le varie strutture

OVUD: 222 h (10 turni feriali diurni di 12 h: 2 per ciascun giorno della settimana Lu-Ve; 1 turno notturno a scelta;
1 turno diurno di 12 h Sa/Do a scelta; 1 turno diurno feriale di 6 h a scelta; 72 h x CFU opzionali)
Rete formativa e/o OVUD: min 165 h; max 330 h

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
1					OVUD			
2					OVUD			
3					OVUD			
4					OVUD			
5					OVUD			
6					OVUD			
7					OVUD			
8					OVUD			
9					OVUD			
10					OVUD			
11					OVUD			
12					OVUD			
13					OVUD			
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

Firma del Direttore (prof. _____): _____

VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

DISCIPLINE	GIUDIZIO
VET/08	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
VET/09	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
VET/10	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
GIUDIZIO COMPLESSIVO 2° ANNO	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)

Esame finale 2° anno

Data: ……../……../…….. Voto: ……..**/30**

Specializzando: _____

Presidente della Commissione: _____

Attività Formative 3° anno (a.a. _____-_____)		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
VET/08 – Neurologia Prof.ssa Masucci M. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/08 – Medicina d'urgenza e Terapia intensiva Prof.ssa Giudice E. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/08 – Diagnostica per immagini Prof.ssa Pugliese M.. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Oftalmologia medica Prof.ssa Di Pietro S. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/08 – Clinica delle malattie endocrine Prof.ssa Pennisi M.G. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/09 – Chirurgia degli animali d'affezione Prof. Musicò M. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/09 – Patologia e semeiotica chirurgica degli animali d'affezione non convenzionali Prof. Spadola F. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/09 – Chirurgia ed anestesiologia degli animali d'affezione non convenzionali Prof. Spadola F. (2 CFU: 1 teoria; 1 pratica)		

(…segue) **Attività Formative 3° anno**		
DISCIPLINA	**FIRMA DOCENTE**	
	Teoria	**Pratica**
VET/10 – Clinica ostetrica del cane Prof. Cristarella S. (4 CFU: 1 teoria; 3 pratica)		
VET/10 – Clinica ostetrica del gatto Prof. Catone G. (3 CFU: 1 teoria; 2 pratica)		
VET/05 – Sanità pubblica Direttore prof.ssa Giudice E. (3 CFU pratica)	Non prevista	
ALTRE – *Practice management* Direttore prof.ssa Giudice E. (3 CFU pratica)	Non prevista	
VET/08 – Opzionali (4 CFU pratica)	Non prevista	
VET/09 – Opzionali (4 CFU pratica)	Non prevista	
VET/10 – Opzionali (4 CFU pratica)	Non prevista	

Attività Formative Professionalizzanti

VET/08 – **Neurologia** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione dell'esame neurologico			OVUD			
2	Localizzazione delle lesioni			OVUD			
3	Diagnosi e trattamento di almeno **due** patologie neurologiche di comune riscontro nel cane. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
4	Diagnosi e trattamento di almeno **due** patologie neurologiche di comune riscontro nel gatto. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/08** – **Neurologia** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Scelta razionale delle tecniche di *imaging*			OVUD			
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Masucci M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Medicina d'urgenza e Terapia intensiva** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Stabilizzazione di almeno **due** pazienti critici canini. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
2	Stabilizzazione di almeno **due** pazienti critici felini. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
3	Stabilizzazione del paziente neonato						

(…segue) **VET/08** – **Medicina d'urgenza e Terapia intensiva** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
4	Monitoraggio e iter diagnostico e terapeutico in almeno **tre** pazienti canini ricoverati in Terapia intensiva (ICU). Specificare la diagnosi (diversa):	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
5	Monitoraggio e iter diagnostico e terapeutico in almeno **tre** pazienti felini ricoverati in ICU. Specificare la diagnosi (diversa):	1.		OVUD			
		2					
		3.					
6	Elaborazione di un piano nutrizionale nel paziente critico canino			OVUD			
7	Elaborazione di un piano nutrizionale nel paziente critico felino			OVUD			
8	Applicazione di almeno **tre** cateteri/sonde/drenaggi. Specificare dispositivi (diversi) e sede:	1.		OVUD			
		2.		OVUD			
		3.					

(…segue) **VET/08** – **Medicina d'urgenza e Terapia intensiva** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
9	Valutazione del *minimum data base* (MDB)			OVUD			
10	Valutazione dell'emogas e dell'*emergency data base* (EDB)			OVUD			
11	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Giudice E.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Diagnostica per immagini** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Preparazione del paziente e conoscenza delle tecniche di scansione ecografica			OVUD			
2	Esecuzione di almeno **tre** eco FAST	1. A-FAST		OVUD			
		2. T-FAST		OVUD			
		3.					

(…segue) **VET/08** – **Diagnostica per immagini** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Esecuzione e interpretazione di almeno **dieci** esami ecografici di patologie internistiche dei diversi organi. Specificare la diagnosi:	1. Fegato:		OVUD			
		2. Milza:		OVUD			
		3. Rene:		OVUD			
		4. Vescica:		OVUD			
		5. Stomaco:		OVUD			
		6. Intestino:		OVUD			
		7. Pancreas:		OVUD			
		8. Cuore:		OVUD			
		9.					
		10.					
4	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Pugliese M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – Oftalmologia medica (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di almeno **due** visite oculistiche complete nel cane			OVUD			
2	Esecuzione di almeno **due** visite oculistiche complete nel gatto			OVUD			
3	Esecuzione di test lacrimali	1. SST		OVUD			
		2. BUTT					
		3. Test di Jones					
4	Esecuzione di un esame tonometrico			OVUD			
5	Impiego diagnostico di coloranti oftalmici	1. Fluoresceina		OVUD			
		2. Rosa Bengala					

(…segue) **VET/08** – **Oftalmologia medica** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Diagnosi e trattamento di patologie oculari d'urgenza. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
7	Gestione di almeno **due** casi clinici di patologie oculari del cane. Specificare la diagnosi (diversa):	1.		OVUD			
		2.					
8	Gestione di almeno **due** casi clinici di patologie oculari del gatto. Specificare la diagnosi (diversa):	1.		OVUD			
		2.					
9	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Di Pietro S.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/08 – **Clinica delle malattie endocrine** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione e/o valutazione di test endocrini. Specificare:	1.		OVUD			
2	Gestione di almeno **due** casi clinici di patologie endocrine del cane. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
3	Gestione di casi clinici di patologie endocrine del gatto. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
4	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof.ssa Pennisi M.G.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – Chirurgia degli animali d'affezione (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Diagnosi e trattamento di almeno **tre** diverse patologie chirurgiche del cane. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
2	Diagnosi e trattamento di almeno **due** diverse patologie chirurgiche del gatto. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
3	Gestione della degenza di almeno **due** pazienti canini chirurgici. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
4	Gestione della degenza di almeno **due** pazienti felini chirurgici. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/09** – **Chirurgia degli animali d'affezione** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Esecuzione di almeno **cinque** interventi chirurgici nel cane, di cui almeno **uno** come primo operatore. Specificare l'intervento:	Primo operatore 1.		OVUD			
		2.		OVUD			
		3.					
		4.					
		5.					
6	Esecuzione di almeno **cinque** interventi chirurgici nel gatto, di cui almeno **uno** come primo operatore. Specificare l'intervento:	1.		OVUD			
		2.		OVUD			
		3.					
		4.					
		5.					

(…segue) **VET/09** – **Chirurgia degli animali d'affezione** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
7	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Musicò M.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Patologia e semeiotica chirurgica degli animali d'affezione non convenzionali** (2 CFU: 24 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Conoscenza delle tecniche di contenimento dei rettili		OVUD			
2	Conoscenza delle tecniche di contenimento degli uccelli		OVUD			
3	Conoscenza delle tecniche di contenimento dei piccoli mammiferi non convenzionali		OVUD			
4	Esecuzione dell'esame clinico nei rettili		OVUD			
5	Esecuzione dell'esame clinico negli uccelli		OVUD			

(…segue) **VET/09** – **Patologia e semeiotica chirurgica degli animali d'affezione non convenzionali** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
6	Esecuzione dell'esame clinico nei piccoli mammiferi non convenzionali			OVUD			
7	Esecuzione di prelievi e biopsie. Specificare:	1.					
8	Esecuzione e/o valutazione di esami di laboratorio. Specificare:	1.					
9	Esecuzione di almeno **due** esami di diagnostica per immagini. Specificare specie, esame e diagnosi:	1.					
		2.					
10	Gestione di casi clinici di patologie nei rettili. Specificare specie e diagnosi:	1.					
11	Gestione di casi clinici di patologie negli uccelli. Specificare specie e diagnosi:	1.					

(…segue) **VET/09 – Patologia e semeiotica chirurgica degli animali d'affezione non convenzionali** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
12	Gestione di casi clinici di patologie in mammiferi n.c. Specificare specie e diagnosi:	1.					
13	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Spadola F: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – Chirurgia ed anestesiologia degli animali d'affezione non convenzionali (1 CFU: 12 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di una visita preanestesiologica, e relativi esami, nei rettili		OVUD			
2	Esecuzione di una visita preanestesiologica, e relativi esami, negli uccelli		OVUD			
3	Esecuzione di una visita preanestesiologica, e relativi esami, nei piccoli mammiferi non convenzionali		OVUD			
4	Conoscenze di analgesia e metodologie chirurgiche nei rettili		OVUD			

(…segue) **VET/09** – **Chirurgia ed anestesiologia degli animali d'affezione non convenzionali** (1 CFU: 12 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Conoscenze di analgesia e metodologie chirurgiche negli uccelli			OVUD			
6	Conoscenze di analgesia e metodologie chirurgiche nei piccoli mammiferi n.c.			OVUD			
7	Gestione di almeno **un** caso clinico chirurgico in paziente n.c. Specificare specie e intervento	1.					
8	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Spadola F: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – **Clinica ostetrica del cane** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di una visita ginecologica nella cagna			OVUD			
2	Gestione di almeno **due** casi clinici con patologie ostetrico-ginecologiche diverse. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					

(…segue) **VET/10** – **Clinica ostetrica del cane** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
3	Esecuzione di almeno **cinque** esami di diagnostica per immagini dell'apparato riproduttore. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
		4.					
		5.					
4	Esecuzione di almeno **cinque** interventi di sterilizzazione, di cui almeno **uno** come primo operatore.	1. Primo operatore		OVUD			
		2.		OVUD			
		3.					
		4.					
		5.					
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Cristarella S.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – Clinica ostetrica del gatto (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Esecuzione di una visita ginecologica nella gatta			OVUD			
2	Gestione di almeno **due** casi clinici con patologie ostetrico-ginecologiche diverse. Specificare la diagnosi:	1.		OVUD			
		2.					
3	Esecuzione di almeno **tre** esami di diagnostica per immagini dell'apparato riproduttore. Specificare:	1.		OVUD			
		2.					
		3.					
4	Esecuzione di almeno **cinque** interventi di sterilizzazione, di cui almeno **uno** come primo operatore	1. Primo operatore		OVUD			
		2.		OVUD			
		3.					
		4.					
		5.					

(…segue) **VET/10** – **Clinica ostetrica del gatto** (2 CFU: 24 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
5	Altro (facoltativo). Specificare:						
Prof. Catone G.: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/05 – **Sanità pubblica** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Conoscenze di profilassi e controllo delle malattie infettive zoonosiche dei pets.			OVUD			
2	Conoscenza del Regolamento di Polizia sanitaria			OVUD			
3	Lotta al randagismo e controllo sulla popolazione canina e felina			OVUD			
4	Conoscenze delle procedure per la movimentazione internazionale di cani e gatti			OVUD			
5	Conoscenze delle procedure per la detenzione dei selvatici (CITES)			OVUD			
6	Altro (facoltativo). Specificare:						
Direttore (prof.ssa Giudice E.): _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

ALTRE – ***Practice management*** (3 CFU: 36 h)						
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Capacità di strutturare il *Project Management*: individuazione di obiettivi chiari e valorizzazione delle risorse		OVUD			
2	Predisposizione di un piano di *marketing*		OVUD			
3	Gestione del tempo (*Time management*): dalla sala d'attesa alla visita e refertazione		OVUD			
4	Capacità di accoglienza e fidelizzazione e del cliente		OVUD			
5	Capacità di comunicare al cliente il valore del servizio		OVUD			
6	Gestione del lutto e della prognosi negativa		OVUD			
7	Conoscenza del Codice Deontologico e corretto comportamento nei rapporti tra professionisti sul luogo di lavoro		OVUD			
8	Gestione efficace di collaboratori e tirocinanti (*Coaching*): mantenimento della motivazione (*Feedback* di rinforzo e di riorientamento) e della relazione di *team* per raggiungere gli obiettivi		OVUD			
9	Capacità di valutare la gestione della struttura, stilare un conto profitti e perdite, individuare le fonti di emorragia del fatturato ed elaborare un piano di miglioramento		OVUD			
10	Applicazione della legislazione sui Farmaci Veterinari e uso in deroga		OVUD			

(…segue) **ALTRE** – ***Practice management*** (3 CFU: 36 h)							
N°	**ABILITÀ/*SKILLS***		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
11	Conoscenza delle Certificazioni Volontarie e dei Sistemi di gestione nelle strutture veterinarie			OVUD			
12	Conoscenza delle procedure di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro			OVUD			
13	Gestione dei rifiuti speciali			OVUD			
14	Altro (facoltativo). Specificare:						
Direttore (prof.ssa Giudice E.): _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

Eventuali altre abilità aggiuntive

N°	**SSD**	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**

VET/08 – **Opzionali** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/SKILLS**		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare:			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/09 – **Opzionali** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/SKILLS**		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare:			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

VET/10 – **Opzionali** (4 CFU: 48 h)							
N°	**ABILITÀ/SKILLS**		**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**
1	Specificare			OVUD			
Prof. _____: _____			Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)				

Eventuali altre abilità aggiuntive opzionali

N°	**SSD**	**ABILITÀ/*SKILLS***	**Data**	**Struttura**	**Docente/Tutor**	**Firma**	**Voto**

Quadro complessivo della frequenza dello Specializzando presso le varie strutture

OVUD: 197 h (5 turni feriali diurni di 12 h: 1 per ciascun giorno della settimana Lu-Ve; 2 turni notturni a scelta;
1 turno diurno di 12 h Sa/Do a scelta; 3 turni diurni feriali di 6 h a scelta; 54 h x CFU opzionali)
Rete formativa e/o OVUD: min 148 h; max 295 h

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
1					OVUD			
2					OVUD			
3					OVUD			
4					OVUD			
5					OVUD			
6					OVUD			
7					OVUD			
8					OVUD			
9					OVUD			
10					OVUD			
11					OVUD			
12					OVUD			
13					OVUD			
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

N°	Data	Turno*	N° Ore	Giorno Settimana	Struttura	Docente/Tutor	Firma	Giudizio#
*Turno: **M**attina; **P**omeriggio; **N**otte					#Giudizio (0=Insufficiente) (1=Sufficiente) (2=Buono) (3=Ottimo) (4=Lodevole)			

Firma del Direttore (prof. _____): _____

VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

DISCIPLINE	GIUDIZIO
VET/08	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
VET/09	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
VET/10	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)
GIUDIZIO COMPLESSIVO 3° ANNO	(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Ottimo) (Lodevole)

Esame finale 3° anno

Data: ……../……../…….. Voto: ……..**/30**

Specializzando: _____

Presidente della Commissione: _____