Gentilissime/i,

Il tirocinio presso gli ambulatori potrà iniziare, solo ed esclusivamente, dopo aver completato e inviato alla segreteria il PROGETTO FORMATIVO.

Per chi desidera iniziare già a metà gennaio, chiedo di farmi avere i progetti formativi possibilmente entro il 15/01/2025.

In ogni caso, sarebbe meglio, PER TUTTI, compilarlo entro <u>fine gennaio</u> per poterli inserire, in un unico momento, nella piattaforma per l'attivazione dell'assicurazione!

Siete invitati a compilare 1 progetto formativo, <u>per ogni UO</u> dove svolgerete il tirocinio (es. 1 per UOC clinica medica1 e 1 per UO stroke unit...ect....)

Per attivare il progetto formativo dovrete seguire la procedura online.

Procedura on line

Collegarsi al link: https://www.unipd.it/stage-tirocini-italia e seguire le istruzioni di seguito indicate:

- + stage studentesse e studenti cliccare su: "area riservata per studenti" utilizzando le proprie credenziali (sso)
- cliccare su "nuovo progetto"
- selezionare "partita iva" inserire il numero di partita iva della sede ospitante Az. Ospedale Università di Padova p.iva 00349040287 Az.

Ulss 2 Marca Trevigiana p.iva 03084880263 o Az. Ulss Dolomiti p.iva 00300650256 convenzione attiva

- cliccare sopra "ragione sociale, in corrispondenza del nome dell'azienda"
- alla voce "tipo di stage" selezionare "tirocinio con crediti" proseguire e completare il form con i dati richiesti al termine della compilazione
- cliccare sulla voce "salva"
- cliccare casella "scarica modulo".
- stampare il modulo e firmare alla voce firma tirocinante

Inviare il pdf a Sabrina per l'approvazione del direttore del master prof. Simioni

<u>Di seguito alcune indicazioni utili per poter compilare il progetto formativo:</u>

- <u>scelta del corso</u>: [me 2509] medicina vascolare e malattie trombotico emorragiche
- <u>telefono tutor</u>: potete indicare il numero della segreteria 049/8217956
- sede del tirocinio: indicare la UOC di frequenza.

Per gli ambulatori dell'unità del prof. Simioni indicare UOC clinica medica1 ad indirizzo trombotico-emorragico oppure la denominazione della UO in cui si farà il tirocinio

- tutor universitario: prof. Simioni
- <u>tutor aziendale</u> : prof. Paolo Simioni email paolo.simioni@unipd.it oppure è possibile indicare uno dei tutor che avete contattato per gli ambulatori
- crediti tirocinio: 20 cfu
- ore tirocinio formativo 160h
- periodo di tirocinio: è possibile indicare "mesi 1" e poi un periodo "dal....al..." che potrà comprendere anche più mesi

basta che il termine sia entro il 31/10/25 (e l'inizio qualche settimana dopo la compilazione del progetto stesso). Potete accordarvi in seguito con il tutor per la definizione del periodo preciso e dell'orario.

Le date indicate non sono vincolanti, però è necessario che il tirocinio non inizi prima del periodo indicato e non vada oltre la scadenza del master stesso.

Se invece avete già delle date certe, potete indicarle. però poi non potranno essere modificate, una volta inserito il progetto in piattaforma (e attivata l'assicurazione)

- giorni settimanali: indicativamente potete indicare lunven 08.00-16.00
- <u>obiettivi e modalità del tirocinio</u>: vi chiedo di descrivere in poche righe l'attività del vostro tirocinio
- il progetto formativo va sottoscritto nella seconda pagina.

<u>IMPORTANTE</u>: per completare il form dovete aver svolto il corso sulla sicurezza perché è richiesto di indicare, alla fine del modulo, data e luogo di svolgimento.

Qualora abbiate già svolto il corso presso un altro ente, potete verificare voi stessi se il corso è valido, attraverso le indicazioni allegate (documento "VERIFICA CONFORMITÀ ATTESTATO Corso di FORMAZIONE "GENERALE" sulla sicurezza)

Se non avete alcun attestato sulla sicurezza, potete svolgerlo ON LINE collegandovi al link:

https://www.unipd.it/corsi-formazione-sicurezza

ATTENZIONE: BASTA IL CORSO SULLA FORMAZIONE GENERALE di 4h

Vi chiedo di inviare in segreteria PROGETTO FORMATIVO e COPIA DELL'ATTESTATO DEL CORSO SULLA SICUREZZA.

Resto a disposizione per eventuali dubbi Un cordiale saluto Sabrina