Formazione operatore socio sanitario

Piano temporale di svolgimento individuale del tirocinio

Nome e cognome: ________ ______________________________

Anno	2006																
Mese	Sett.				Ottobre					Nov.				Dic.			
Settimana	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
CURE (interno)																	
CURE (esterno)																	
SERVIZIO PASTI E CUCINA 10 giorni																	
SERVIZIO EC. DOMESTICA 10 giorni																	
AMMINISTRAZIONE 20 giorni																	

Anno	2007																																																			
Mese	Genn.					Febr.				Marzo				Aprile				Maggio					Giug.				Luglio					Agos.				Sett.					Ott.				Nov.				Dic.			
Settimana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
CURE (interno)																																																				
CURE (esterno)																																																				
SERVIZIO PASTI E CUCINA 10 giorni																																																				
SERVIZIO EC. DOMESTICA 10 giorni																																																				
AMMINISTRAZIONE 20 giorni																																																				

Anno	2008																																																			
Mese	Genn.					Febr.				Marzo					Aprile				Magg.				Giugno					Luglio				Agos.				Sett.				Ott.				Nov.				Dic.				
Settimana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
CURE (interno)																																																				
CURE (esterno)																																																				
SERVIZIO PASTI E CUCINA 10 giorni																																																				
SERVIZIO EC. DOMESTICA 10 giorni																																																				
AMMINISTRAZIONE 20 giorni																																																				

Anno	2009																									
Mese	Genn.				Febr.				Marzo					Aprile				Magg.				Giugno				
Settimana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
CURE (interno)																										
CURE (esterno)																										
SERVIZIO PASTI E CUCINA 10 giorni																										
SERVIZIO EC. DOMESTICA 10 giorni																										
AMMINISTRAZIONE 20 giorni																										

Firme | Data:

Datore di lavoro: ______________________ ________

Maestro di tirocinio: ______________________ ________

Apprendista: ______________________ ________

Ispettore di tirocinio: ______________________ ________

Attenzione: i periodi di stage in amministrazione, servizio pasti e cucina e servizio economia domestica devono essere pianificati tra il mese di gennaio del 1° anno e il mese di gennaio del 3° anno

N.B. questa pianificazione può essere modificata durante la formazione in qualsiasi momento, ad ogni modifica bisogna consegnare una nuova copia all'ispettore di tirocinio