
Schema di Libretto di profitto

N. _____

REGIONE MARCHE

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. _____

**Scuola
per Infermieri
Professionali**

DECRETO ISTITUTIVO _____

SEDE DELLA SCUOLA (nome città)

DAL CODICE DEONTOLOGICO

«L'infermiere svolge una professione al servizio della salute e della vita. È chiamato non solo ad assicurare una qualificata assistenza infermieristica, ma anche a dare risposte professionali sempre nuove per favorire, con la collaborazione di tutto il personale sanitario, il progresso della salute del Paese. La professione dell'infermiere, nella sua dimensione umana, sociale e tecnica, potrà essere meglio interpretata e vissuta, se costantemente ispirata ad alcune precise norme comuni...».

1

Legge 15 novembre 1973, n. 795 (G.U. 19 dicembre 1973, n. 325)

ALLEGATO I — CAPITOLO V*

Controllo degli studi

A. Ogni allievo deve essere munito di un «libretto di profitto» la cui autenticità deve essere garantita dall'autorità competente sul quale debbono essere specificati:

- notizie dettagliate sull'istruzione pratica ricevuta;
- i risultati delle prove pratiche e degli esami;
- una valutazione delle attitudini personali e professionali dimostrate dall'allievo nel corso degli studi.

3

AVVERTENZE

Il presente libretto di profitto è composto da n. 40 pagine a stampa. Ogni libretto di profitto nel quale risultino tolte o sostituite delle pagine o che presenti cancellature o correzioni non giustificate dalla Direzione della Scuola deve intendersi non valido.

2

REGIONE MARCHE
UNITÀ SANITARIA LOCALE N. _____

Scuola per Infermieri Professionali

DECRETO ISTITUTIVO _____

SEDE DELLA SCUOLA (nome città) _____

3

LIBRETTO PERSONALE DI PROFITTO

Cognome

Nome

Nat... Il

a

Abitante a

Via

Telefono

Stato civile

Titolo di studio

Data di inizio del Corso

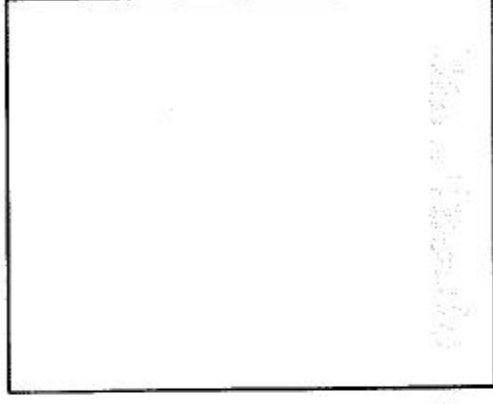
Data della conclusione degli studi

1° anno

2° anno

3° anno

4



FIRMA DELL'ALLIEVO

Libretto N.

TIMBRO
DELLA
SCUOLA

IL DIRETTORE DIDATTICO

5

TIROCINIO PRATICO EFFETTUATO NEL TRIENNIO

SEZIONE	PRESENZE		ORE
	DAL	AL	
TOTALE ORE			

6

TIROCINIO EXTRA OSPEDALIERO		ORE
VISITE DOCUMENTATIVE		
TOTALE ORE		

7

TIROCINIO PRATICO EFFETTUATO NEL TRIENNIO

SEZIONE	PRESENZE			ORE
	DAL	AL	ORE	
TOTALE ORE				TOTALE ORE

TIROCINIO PRATICO EFFETTUATO NEL TRIENNIO

SEZIONE	PRESENZE			ORE
	DAL	AL	ORE	
TOTALE ORE				TOTALE ORE

RIEPILOGO TIROCINIO PRATICO EFFETTUATO

1° ANNO	
Totale ore	
Terminate il	
Totale assenze ore	
2° ANNO	
Totale ore	
Terminate il	
Totale assenze ore	
3° ANNO	
Totale ore	
Terminate il	
Totale assenze ore	
TOTALE COMPLESSIVO ORE	

1° anno

VALUTAZIONI PERIODICHE DEL TIROCINIO PRATICO

Giudizio sintetico ⁽¹⁾

data

Note valutative

Il data

(1) Ottimo, Buono, Discreto, Sufficiente, insufficiente.

12

13

2° anno

VALUTAZIONI PERIODICHE DEL TIROCINIO PRATICO

Giudizio sintetico ⁽¹⁾

data

Note valutative

Il data

(1) Ottimo, Buono, Discreto, Sufficiente, insufficiente.

14

15

Giudizio sintetico (1)

I data

Note valutative

I
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II data

II
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) Ottimo, Buono, Discreto, Sufficiente, Insufficiente.

NOTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1° ANNO

Dal al Anno scolastico
Lezioni totale ore
Assenze totale ore

Scienze fondamentali umane

PSICOLOGIA GENERALE voto riportato data
firma

PEDAGOGIA voto riportato data
firma

LINGUA STRANIERA voto riportato data
FRANCESE-INGLESE firma

ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE IN ITALIA E ALL'ESTERO voto riportato data
firma

ETICA PROFESSIONALE voto riportato data
firma

Scienze fondamentali mediche

ANATOMIA voto riportato data
firma

FISIOLOGIA voto riportato data
 firma

CHIMICA GENERALE voto riportato data
 firma

BIOCHIMICA voto riportato data
 firma

FISICA e BIOFISICA voto riportato data
 firma

MICROBIOLOGIA voto riportato data
 firma

NOZIONI DI IMMUNOLOGIA voto riportato data
 firma

FARMACOLOGIA GENERALE voto riportato data
 firma

PATOLOGIA Medice voto riportato data
GENERALE: firma

Chirurgica voto riportato data
 firma

PRINCIPI D'IGIENE voto riportato data
 firma

1° anno

VALUTAZIONE APPRENDIMENTO TEORICO

I quadrimestre

PROFILO VALUTATIVO ESPRESSO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI

.....

.....

.....

.....

.....

Scrutinio fine anno

PROFILO VALUTATIVO ESPRESSO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI

.....

.....

.....

.....

.....

VALUTAZIONE COMPLESSIVA (1) (2)

(1)

.....

.....

.....

.....

data

(2)

.....

.....

.....

.....

data

(1) Ammesso - Non ammesso a proseguire il corso.

(2) Ammissione alla sessione estiva o autunnale.

NOTE

ESAME DI PASSAGGIO DAL 1° AL 2° ANNO

1ª sessione ⁽¹⁾

VOTAZIONE PROVA ORALE ⁽²⁾

VOTAZIONE PROVA PRATICA ⁽²⁾

Rimandato Promosso

2ª sessione ⁽¹⁾

VOTAZIONE PROVA ORALE ⁽²⁾

VOTAZIONE PROVA PRATICA ⁽²⁾

Respinto Promosso

TIMBRO DELLA SCUOLA

IL DIRETTORE DIDATTICO

(1) Giorno, mese, anno.
(2) Valazione espressa in 50 esimi (n cifre e lettere).

2° ANNO

Dal al Anno scolastico

Lezioni totale ore

Assenze totale ore

Scienze fondamentali umane

PSICOLOGIA DI GRUPPO voto riportato data

firma

SOCIOLOGIA voto riportato data

firma

LINGUA STRANIERA voto riportato data

FRANCESE-INGLESE firma

ASPETTI GIURIDICI voto riportato data

DELLA PROFESSIONE firma

ETICA PROFESSIONALE voto riportato data

firma

Scienze fondamentali mediche

IGIENE EPIDEMIOLOGIA voto riportato data

E PROFILASSI firma

DIETOLOGIA E DIETOTERAPIA voto riportato data

firma

PATOLOGIA MEDICA voto riportato data

firma

PATOLOGIA CHIRURGICA voto riportato data

firma

ANESTESIA E RIANIMAZIONE voto riportato data

firma

IMMUNOEMATOLOGIA voto riportato data

firma

FARMACOLOGIA CLINICA voto riportato data

firma

PEDIATRIA voto riportato data

firma

IGIENE E TECNICA
OSPEDALIERA

voto riportato data
firma

PRINCIPI E METODOLOGIA
DELL'EDUCAZIONE SANITARIA

voto riportato data
firma

NEURO-PSICHIATRIA
E IGIENE MENTALE

voto riportato data
firma

GERIATRIA

voto riportato data
firma

TECNICHE E ASSISTENZA
INFERMIERISTICA

voto riportato data
firma

voto riportato data
firma

voto riportato data
firma

voto riportato data
firma

voto riportato data
firma

28

29

NOTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2° anno VALUTAZIONE APPRENDIMENTO TEORICO

Scrutinio fine anno

PROFILO VALUTATIVO ESPRESSO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VALUTAZIONE COMPLESSIVA (1)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

data

(1) Ammissione alla sessione estiva o autunnale.

30

ESAME DI PASSAGGIO DAL 2° AL 3° ANNO

1° sessione (1)

VOTAZIONE PROVA ORALE (2)

VOTAZIONE PROVA PRATICA (2)

Rimandato

Promosso

2° sessione (1)

VOTAZIONE PROVA ORALE (2)

VOTAZIONE PROVA PRATICA (2)

Respinto

Promosso

TIMBRO DELLA SCUOLA

IL DIRETTORE DIDATTICO

(1) Giorno, mese, anno.

(2) Valutazione espressa in 50 esami (in cifre e lettere).

31

3° ANNO

Dal al Anno scolastico

Lezioni totale ore

Assenze totale ore

Scienze fondamentali umane

PSICOLOGIA APPLICATA
ALLA PROFESSIONE voto riportato data

..... firma

LINGUA STRANIERA
FRANCESE-INGLESE voto riportato data

..... firma

PRINCIPI AMMINISTRATIVI
APPLICATI ALLA PROFESSIONE voto riportato data

..... firma

LEGISLAZIONE SOCIALE voto riportato data

..... firma

ETICA PROFESSIONALE voto riportato data

..... firma

32

Scienze fondamentali mediche

MEDICINA SOCIALE:
MEDICINA PREVENTIVA
RIABILITATIVA E ASSISTENZA
DOMICILIARE voto riportato data

..... firma

MEDICINA ED IGIENE
DEL LAVORO voto riportato data

..... firma

SPECIALITÀ CHIRURGICHE:
OCULISTICA voto riportato data

..... firma

OTORINOLARINGOIATRIA voto riportato data

..... firma

STOMATOLOGIA voto riportato data

..... firma

UROLOGIA voto riportato data

..... firma

OSTETRICA - GINECOLOGIA voto riportato data

..... firma

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA voto riportato data

..... firma

33

NEUROCHIRURGIA voto riportato data

..... firma

CHIRURGIA POLMONARE voto riportato data

..... firma

SPECIALITÀ MEDICHE:
CARDIOLOGIA voto riportato data

..... firma

MALATTIA INFETTIVE voto riportato data

..... firma

NEFROLOGIA ED EMOIDIALISI voto riportato data

..... firma

DERMATOLOGIA voto riportato data

..... firma

EMATOLOGIA voto riportato data

..... firma

TOSSICOLOGIA
E MALATTIE IATROGENE voto riportato data

..... firma

TECNICHE E ASSISTENZA
INFERMISTICA voto riportato data

..... firma

34

NOTE

35

3° anno VALUTAZIONE APPRENDIMENTO TEORICO

Scrutinio fine anno

PROFILO VALUTATIVO ESPRESSO DAL COLLEGIO DEI DOCENTI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VALUTAZIONE COMPLESSIVA (1)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

data

(1) Ammissione alla sessione estiva o autunnale.

**ESAME DI STATO PER IL CONSEGUIMENTO
DEL DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE**

1ª sessione (1)

VOTAZIONE PROVA SCRITTA (2)

VOTAZIONE PROVA ORALE (2)

VOTAZIONE PROVA PRATICA (2)

Rimandato **Diplomato**

2ª sessione(1)

VOTAZIONE PROVA SCRITTA (2)

VOTAZIONE PROVA ORALE (2)

VOTAZIONE PROVA PRATICA (2)

Respinto **Diplomato**

TIMBRO DELLA SCUOLA

IL DIRETTORE DIDATTICO

(1) Giorno, mese, anno.
(2) Votazione espressa in 70esimi (in cifre e lettere).

.....

Lascia la Scuola il

motivo

Diploma N. ritirato il

da

.....

FIRMA

NULLA OSTA per il trasferimento

di

Alliev... del... Corso

alla Scuola

.....

IL DIRETTORE DIDATTICO