UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Scuola di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea Magistrale in

Biotecnologie Mediche e Medicina Molecolare

A.A. 2017/18 e 2019/19

"DIARIO" PERSONALE DELLO STUDENTE

ATTIVITA' FORMATIVE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea Magistrale in

Biotecnologie Mediche e Medicina Molecolare

"DIARIO" PERSONALE DELLO STUDENTE

Sig. _____

Nata/o il _____ **a** _____

matricola n° _____

Biennio: 2017-2019

Indice

Presentazione **4**

Gestione diario **4**

Altre Attività formative **5**

Attività di tirocinio **6-17**

I periodo *6-10*

II periodo *11-17*

Attività per la preparazione della Tesi di Laurea **18-19**

PRESENTAZIONE

Caro Studente,
questo diario è stato preparato al fine di avere memoria e registrare ogni attività formativa condotta durante il Corso di studi; si tratta di un vero e proprio "diario di bordo", analitico, che forse risulterà noioso compilare. Di questo Ti chiedo scusa in anticipo, ma, in compenso, questo strumento cartaceo consentirà di annotare le esperienze compiute, di attestare il percorso formativo dettagliato, cosa che, certamente, non potrebbe essere realizzata con altri sistemi amministrativi.
Per questo si è ritenuto di superare le difficoltà burocratiche fornendo un diario/vademecum tramite il quale la registrazione delle attività divenga strumento di caratterizzazione dei percorsi formativi personali. Il diario, come sarà presto evidente, potrà essere utile per una valutazione più completa, più accorta, certamente operata complessivamente e non fiscalmente.
Ti prego di leggere attentamente tutte le sezioni di questo "diario", di custodirlo, di utilizzarlo al meglio.
Buon lavoro.

Prof. Natale Belluardo
Presidente del Corso di laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche e Medicina Molecolare (BMMM)

GESTIONE DIARIO
(ATTENZIONE: da leggere con particolare attenzione!)

Il presente diario va consegnato presso la **Presidenza del Corso di Studio (CdS) entro il 30 ottobre di ciascun Anno Accademico.**
Il Coordinatore del CdS provvederà a vistarlo ed a riconsegnarlo.
IL DIARIO È FONDAMENTALE PER CONOSCERE E SEGUIRE LE ATTIVITÀ FORMATIVE (SOPRATTUTTO QUELLE DI LABORATORIO O OPZIONALI) SEGUITE DALLO STUDENTE; PERTANTO DEVE ESSERE TENUTO CON PARTICOLARE CURA E SI DEVE EVITARE CHE VENGA SMARRITO O DANNEGGIATO.
Qualora questi ultimi avvenimenti dovessero verificarsi non si avrà traccia del lavoro svolto, in quanto molte delle attività condotte non hanno altro tipo di registrazione formale, né amministrativa; infatti, nel caso di smarrimento, nessun sistema tecnico-amministrativo potrebbe consentire il recupero delle informazioni e quindi lo studente sarebbe automaticamente privo di qualunque certificazione che attesti il relativo percorso formativo.
Il rischio è notevole! Quindi si consiglia di fotocopiare il diario periodicamente, cioè a mano a mano che si registrano le attività.
Il diario deve essere consegnato, per la consultazione, alle Commissioni previste in occasione degli esami di profitto di fine semestre. **Lo stesso andrà consegnato alla Presidenza del CdS alla fine del percorso formativo e prima della consegna della Tesi di Laurea.**
Il percorso formativo complessivo verrà considerato nella valutazione del voto finale di Laurea, ma anche per il riconoscimento di eventuali crediti elettivi, dei crediti della tesi di laurea e di altri eventuali crediti professionalizzanti.

TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO (1 CFU): partecipazione a seminari, congressi, workshop, ecc.

Nel CdL in BMMM 1 CFU corrisponde a 8 ore di attività didattica frontale e per questo il CFU relativo alle "Altre attività formative" può essere acquisito solo se dalla compilazione del presente diario è possibile attestare la frequenza di almeno 8 ore di attività seminariali, congressi, workshop, ecc.

E' pertanto necessario che lo studente registri con precisione le ore di frequenze e che queste siano validate dalla firma del docente responsabile dell'attività formativa indicata.

Ulteriori attività formative (1 CFU – minimo 8 ore)

Data	**Attività formative e Sede in cui si sono svolte** (*indicare con precisione*)	**Numero di ore**	**Firma Docente Responsabile**

ATTIVITÀ DI TIROCINIO

La terza parte del diario sarà molto utile per registrare tutte le attività condotte presso i laboratori (minimo 2) in cui lo studente svolgerà le proprie attività di tirocinio. Questo percorso dovrà consentire il raggiungimento degli obiettivi formativi previsti per tutti i Corsi Integrati presenti nel piano di studi. I periodi di tirocinio previsti nel biennio sono 2:

- **I Periodo:** settembre-dicembre del II anno di Corso (4 mesi; circa 80 giorni)
- **II Periodo:** gennaio-luglio del II anno di Corso (7 mesi; circa 145 giorni) – corrispondente al periodo di Tesi.

Al termine dei ciascun periodo gli studenti sono tenuti a presentare in forma di presentazione PowerPoint i risultati della dell'attività sperimentale condotta.
Nel diario devono essere registrate le competenze, le specifiche professionalità proprie del CdS, acquisite durante le fasi dell'insegnamento e dell'apprendimento in laboratorio. A tale scopo, lo Studente dovrà frequentare le strutture indicate dal CCS e nei periodi dallo stesso identificati.
Il CCS può identificare strutture non universitarie presso le quali può essere condotto, in parte o integralmente, il tirocinio ma solo dopo valutazione ed accreditamento, da parte del CdS, della relativa adeguatezza didattica e della natura giuridica affinché essa sia coerente con la normativa universitaria e preveda le necessarie garanzie per gli studenti.

Per l'acquisizione dei 12 CFU attribuiti al tirocinio (Cod. 07553) sarà necessario:

1) **Il completamento del II periodo di tirocinio**
2) **Che per ciascun periodo di tirocinio sia certificata sul diario la frequenza di almeno il 70% delle giornate lavorative.**
3) **La valutazione positiva del responsabile del laboratorio presso il quale si è svolto il tirocinio**

LABORATORIO OSPITANTE I periodo _____

TUTOR REFERENTE _____

RESPONSABILE delle attività _____

DURATA DEL TIROCINIO **Dal** **Al**

ARGOMENTI, ESPERIENZE, TECNICHE SEGUITE E/O CONDOTTE PERSONALMENTE (specificare):

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab
3/09/2018				

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Firma Tutor Referente CdS **Firma Responsabile laboratorio**

LABORATORIO OSPITANTE II periodo _____

TUTOR REFERENTE _____

RESPONSABILE delle attività _____

DURATA DEL TIROCINIO **Dal** **Al**

ARGOMENTI, ESPERIENZE, TECNICHE SEGUITE E/O CONDOTTE PERSONALMENTE (specificare):

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab
07/01/2019				

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Data	Inizio (ora)	Fine (ora)	Attività	Firma Responsabile Lab

Firma Tutor Referente CdS **Firma Responsabile laboratorio**

ATTIVITÀ FINALIZZATA ALLA PREPARAZIONE DELLA TESI DI LAUREA

Questa parte del diario sarà utile per registrare l'attività finalizzata alla preparazione della prova finale, cioè la tesi di Laurea, che dà titolo a **12 crediti formativi** e che si svolgerà durante l'ultimo periodo di tirocinio. Pertanto è necessario registrare anche le eventuali visite presso la biblioteca, sia a Palermo che in altre Sedi, gli incontri col relatore, la frequenza presso laboratori o strutture cliniche, purché collegate alla preparazione della tesi, ed anche lo studio autonomo che la stesura della tesi comporta.

Relatore _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Data _____ **Attività** _____

Firma Relatore _____