Scheda Progetto

Attività di tutoraggio e supervisione studenti, funzionali al programma del Corso di Studi in Igiene Dentale

Titolo dell'*attività di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso (scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)*

Prof.ssa Luisa Bracci (Direttore DBM)

Soggetto proponente

Obiettivi/Finalita`: descrizione *dell'attività di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*

(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)

Attività di consulenza e supporto al tirocinio nel Corso di Studi in Igiene Dentale

Responsabile *dell'attività di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*

(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)

Prof. Simone Grandini

Il Responsabile dell'attività oggetto della collaborazione garantisce il rispetto delle modalità di espletamento della collaborazione stessa, al solo fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati

Eventuale descrizione dell'attività complessiva *di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*: (Obiettivo/Finalità) *(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)*

Dovranno essere indicate le fasi/ sottofasi e i tempi di realizzazione dell'attività (arco di tempo complessivo). Si richiede di prevedere i tempi di realizzazione anche per le fasi dell'attività che si estendono oltre l'anno, anche se in modo meno puntuale. Nell'ultima colonna devono essere indicati i risultati che si intende raggiungere per ciascuna fase. Il numero delle fasi deve essere proporzionato alla durata dell'incarico di collaborazione.

	Descrizione fasi e sottofasi ***dell'attività di consulenza/ ricerca/studio/progetto/programma o fase di esso (scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)***	**Tempi di realizzazione (n. mesi)**	Obiettivi delle singole fasi
1	Attività di supporto al coordinatore del Corso Insegnamento e supervisione delle attività di tirocinio pratico degli studenti del corso	**12**	

Requisiti necessari:

appartenenza allo specifico profilo professionale del Corso

☐

Durata complessiva dell'attività (giorni/mesi)

Il Proponente

Prof.ssa Luisa Bracci

UNIVERSITÀ DI SIENA 1240
DIPARTIMENTO DI BIOTECNOLOGIE MEDICHE

Il Responsabile del progetto

Prof. Simone Grandini