

Prot. N. 11730

Barletta, 02/03/2015

OGGETTO: TIROCINIO

Andria
Barletta
Bisceglie
Canosa di Puglia
Margherita di Savoia
Minervino Murge
S. Ferdinando di Puglia
Spinazzola
Trani
Trinitapoli

**A TUTTI I SIGG. TUTORS TIROCINIO
LORO SEDI**

Si comunica che l'attestazione di avvenuto tirocinio è cura e carico di questo Ufficio.

Pertanto si invitano i Tutors a certificare alla scrivente l'avvenuta effettuazione del tirocinio entro e non oltre i 10 gg. dalla fine dello stesso.

Tanto al fine di consentire a chi è in lista di attesa di vedersi autorizzare il proprio.

**Azienda
Sanitaria Locale BAT**

70031 Andria
Via Fornaci, 201
Tel. 0883.299.750
Fax 0883.299.461

P.IVA 06391740724
Cod.Fisc. 90062670725

Distinti saluti

**Il Dirigente Responsabile Formazione
Dott.ssa Mari~~na~~ Colucci**

**Direzione Generale
Formazione**

76121 Barletta
Viale Ippocrate, 15
Tel. 0883.577.158
Fax 0883.577.730

formazione@auslbatuno.it