

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

Distinti saluti

P.IVA 06391740724  
Cod.Fisc. 90062670725

**Il Dirigente Responsabile Formazione  
Dott.ssa Mariëna Colucci**

**Direzione Generale  
Formazione**

76121 Barletta  
Viale Ippocrate, 15  
Tel. 0883.577.158  
Fax 0883.577.730

**formazione@auslbatuno.it**