|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE □  (solo per i dipendenti) | EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE □  (aperto agli esterni) |
| INIZIATIVA DIPARTIMENTALE □ INIZIATIVA INTER-DIPARTIMENTALE □ | |
| UNITA’ OPERATIVA: UOSC    TITOLO DELL’EVENTO (anche orientativo): | |
| OBIETTIVI (che con il corso si intende raggiungere): (scegliere dal prospetto allegato)  Obiettivo formativo Tecnico-Professionale:  Obiettivo formativo di Processo:    Obiettivo formativo di Sistema: | |
| TIPOLOGIA EVENTO: (scegliere dal prospetto allegato)  METODOLOGIA DIDATTICA: (scegliere dal prospetto allegato) | |
| DURATA (in ore):  VERIFICA DI APPRENDIMENTO:  CON QUESTIONARRIO □ CON ESAME ORALE □  CON ESAME PRATICO □ CON PROVA SCRITTA □ | CALENDARIO:  I° TRIMESTRE □ II° TRIMESTRE □  III° TRIMESTRE □ IV° TRIMESTRE □ |
| PROFILI PROFESSIONALI COINVOLTI: (scegliere dal prospetto allegato) | |
| NUMERO DI PARTECIPANTI (totale per ciascuna edizione): | |
| NOMINATIVO E CONTATTO TELEFONICO REFERENTE PROGETTO FORMATIVO: | |

\* Utilizzare un modulo per ogni corso progettato e riempire ogni voce richiesta dal modulo stesso

FIRMA e TIMBRO (da apporre su ogni foglio):

DIRETTORE E COORDINATORE DI DIPARTIMENTO (per presa visione)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DIREZIONE S.P.S.I.O (per presa visione)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

DIRETTORE, COORDINATORE E PROPONENTE EVENTO FORMATIVO DELL’ UNITA’ OPERATIVA

………………………………………………………………………………………………………………………………