|  |  |
| --- | --- |
| 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

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