

Al Servizio Formazione e Sviluppo Professionale

Oggetto: Proposta formativa anno 2022

Servizio Proponente.....

Responsabile Scientifico

Recapito Telefonico Indirizzo E-Mail

Tipologia di Formazione ECM: P.F.A. E.F.R. F.S.C.

Formazione non ECM

Titolo del Progetto Formativo

Bozza programma con argomenti e docenti (**da allegare**).

N.B. solo in caso di eventuale docente esterno è necessario allegare anche il CV dello stesso al fine della valutazione preliminare della proposta formativa

Periodo di svolgimento: I II III IV Trimestre anno 2022

Sede di svolgimento.....

Durata attività formativa (in ore).....

Numero edizioni previste:.....

Numero massimo di partecipanti:

Obiettivo Formativo (All. B).....

Target Professioni Aziendali

Sono previsti sponsor Si No

Dettaglio costi del Corso: Accredитamento Docenti Interni Docenti Esterni

FIRMA
Il Direttore di Dipartimento

FIRMA
Il Responsabile Scientifico