

U.O.C. : _____

Direttore _____

PROGETTAZIONE BREVE CORSO IN HOUSE

Titolo _____

Tipologia

RES
residenziale

FSC
sul campo

BLENDED
mista

Obiettivi _____

Destinatari

(specificare il numero massimo di partecipanti, le qualifiche, se solo interni o anche esterni)

Articolazione e durata:

(scegliere sin da ora data inizio, data fine, n. giorni e n. ore)

Docenti

(specificare il numero dei docenti interni, esterni regione, esterni fuori regione)

Sponsor

(l'evento è sponsorizzato ? si no)

Il Responsabile Scientifico

Il Direttore di Struttura

N.B. Allegare il programma se disponibile



RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI 2019

MODULO BREVE DI RICHIESTA COMANDI E STAGE

U.O.C. : _____

Proposta di invio in comando del Sig./Dr.....

OBIETTIVI CHE L'UNITÀ OPERATIVA SI PROPONE DI RAGGIUNGERE CON LA FORMAZIONE

(evidenziare dettagliatamente gli obiettivi e la loro fattibilità pratica)

.....
.....
.....
.....
.....

frequenza presso l'ospedale di
Unità Operativa
per il seguente periodo di tempo dal
spese previste €

ovvero

Corso sul tema
organizzato da
che si terrà adalal
Spese previste €

Se disponibile allegare il programma dell'iniziativa

IL PARTECIPANTE/I

IL DIRETTORE DI STRUTTURA

U.O.C. : _____

Direttore _____

RICHIESTA ABBONAMENTO A BANCHE DATI E/O RIVISTE

Denominazione

Tipologia e descrizione

Unità Operative e Professioni che potranno usufruire dell'abbonamento

Spesa abbonamento

(specificare la durata dell'abbonamento e la spesa prevista)

Il Direttore di Struttura
