

ALLEGATO F

Inserire Logo
Ente Gestore

DICHIARAZIONE DEI CONTENUTI DEL CORSO

Ente Gestore:						
Sede:						
Figura Professionale:						
Denominazione corso:						
Prog. N.	F.S.E./F.P.	Azione/Edizione n.	Anno	Annualità	Ob.	Misura

Durata corso _____ (espressa in ore)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contenuti di base
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ | <input type="checkbox"/> Contenuti di base
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ |
|---|---|

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contenuti trasversali
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ | <input type="checkbox"/> Contenuti trasversali
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ |
|---|---|

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contenuti tecnico professionali
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ | <input type="checkbox"/> Contenuti tecnico professionali
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____
○ _____ (ore) _____ |
|---|---|

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tirocinio/Stage
○ durata espressa in ore _____
○ denominazione Ente svolgimento _____
sede/i di svolgimento _____ | <input type="checkbox"/> Annotazioni Integrative

_____ |
|--|--|

VISTO il Presidente Commissione d'esame

Il Rappresentante Legale

Luogo e data _____

