

UOSD Formazione Universitaria Ricerca ed ECM

Direttore: Dott.ssa Anna Federici
Via Enrico Fermi n.15 – 01100 Viterbo
Ufficio Amministrativo Tel. 0761/237389

Richiesta di formazione esterna - personale sanitario (da presentare 30 gg prima)

Il/La sottoscritto/a

In servizio presso

Qualifica Professionale

Tel. Lavoro Cellulare

E-mail

Propone la sua partecipazione alla seguente formazione:

.....

Allegare Programma dettagliato corso di formazione con relativi costi

Organizzato da:

Accreditato ECM: **si** **no** Crediti previsti

che si svolgerà a: dal al

presso

Ha discusso di tale proposta con il responsabile del CDR di appartenenza che ha valutato utile l'apprendimento delle seguenti competenze:

1)

2)

3)

UOSD Formazione Universitaria Ricerca ed ECM

Direttore: Dott.ssa Anna Federici
Via Enrico Fermi n.15 – 01100 Viterbo
Ufficio Amministrativo Tel. 0761/237389

Gli argomenti risultano particolarmente correlati ai seguenti obiettivi di budget e di appropriatezza o alle seguenti criticità:

- 1)
- 2)
- 3)

Dichiara che negli ultimi 2 anni ha partecipato non ha partecipato ad eventi di formazione esterna con oneri a carico dell'Azienda

PREVENTIVO DI SPESA

Spese di iscrizione: €

Spese di viaggio: con mezzo pubblico € con mezzo proprio (se autorizzato) €

Spese per soggiorno:€

Spese per vitto: €

Totale spese:€

Data Firma del richiedente

Firma del Responsabile del CDR

N.B. Oltre la compilazione è necessario allegare relazione esplicativa redatta dal Direttore dell'U.O.C./U.O.S.D. di appartenenza.

Istruttoria e validazione effettuata dal Direttore UOSD Formazione Universitaria Ricerca ed ECM

Dott.ssa Anna Federici

Autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale

Dott./Dott.ssa