



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione

**Scheda iscrizione attività formativa
DIPENDENTI AOUI VERONA**

MU103150 57/A

Rev. 3 del 21/12/2018

Pagina 1 di 1

ID PROVIDER: 39 N. EVENTO **250296**

TITOLO EVENTO **Il trapianto renale: un approccio multidisciplinare**

Date: dal 29/04/2022 al 25/11/2022

**DOPO AVER EFFETTUATO L'ISCRIZIONE ON LINE, LA SCHEDA DI ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE INVIATA
ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA al num. di fax 0458122006 o alla mail
francesco.nacchia@aovr.veneto.it**

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Tel. Cell. _____ email. _____

Ruolo: ☐ Partecipante ☐ Docente/Relatore ☐ Tutor ☐ Responsabile/Coordinatore attività FSC

Professione _____ Disciplina _____

Profilo lavorativo attuale

☐ D = Dipendente AOUI ☐ C = In convezione UNIVR

U. O./Servizio di appartenenza _____

Ente di appartenenza _____

L'ACQUISIZIONE DEI CREDITI FORMATIVI ECM E' SUBORDINATA a: 1) compilazione del **questionario di gradimento** ECM 2) superamento del **test di apprendimento** 3) **presenza in aula pari al 90%** del totale delle ore formative

Data _____

Firma _____

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- 1) Attività formativa aziendale svolta nelle sedi dell'AOUI di Verona in regime di aggiornamento obbligatorio con timbratura F1
2) Attività formativa aziendale svolta al di fuori delle sedi dell'AOUI di Verona, ma riconosciuta come aggiornamento obbligatorio F1

Firma il Direttore/Coordinatore _____

- 3) L'attività formativa non verrà effettuata in regime di aggiornamento obbligatorio con timbratura F1, ma al di fuori dell'orario di lavoro.

Firma il partecipante _____