



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DI CATANZARO

### U.O. Formazione e Qualità

Resp.le Dr.ssa Clementina FITTANTE

e.mail: [clementinafittante@tiscali.it](mailto:clementinafittante@tiscali.it)

tel. 0968/208743 – 0968 461475-0968/208757

### Allegato n.1

## FORMAZIONE RESIDENZIALE

<b>■ Titolo :</b>
<b>■ Abstract:</b>
<b>■ Periodo di svolgimento:</b>
<b>■ Anno del Piano Formativo:</b>
<b>■ Durata effettiva dell'attività formativa (in ore e giorni)</b>
<b>■ Obiettivi generali:</b>
<b>■ Obiettivi specifici:</b>
<b>Contesto attività:</b> <input type="checkbox"/> Operativo es. ospedaliero, territoriale, ecc.

U.O. Formazione e Qualità

**Responsabile Scientifico**

- Cognome e nome
- Curriculum in formato europeo
- codice fiscale

**Responsabile organizzativo:**

- Cognome e nome

 **Qualifiche operatori coinvolti:** **Numero Operatori per qualifica:****Metodologia:**

- Lezioni preordinate
- Lavori di gruppo

 **Docenti coinvolti:** **Curriculum breve dei docenti:****Verifica Apprendimento partecipanti:**

- Con questionario
- Con esame orale
- Con esame pratico
- Con prova scritta
- Relazione firmata dal responsabile e dal provider

**Risultato operativo**

- Report attività
- Relazione su progetto
- Studio