



U.O.C Sviluppo Formazione e Governo Clinico U.O.S.D. Formazione Permanente e Aggiornamento Continuo D.I.T.R.O.		 Rev. Settembre 2007
<b>Scheda proposta formativa</b>		

### **PROPOSTA FORMATIVA**

1. Il proponente compila la scheda allegata inviandola via e-mail a:
  - Dott.ssa A. Di Marsico, Area Didattica della U.O.C. Sviluppo della Formazione e Governo Clinico, **per le proposte destinate al personale della Dirigenza Medica/Sanitaria: [adimarsico@scamilloforlanini.rm.it](mailto:adimarsico@scamilloforlanini.rm.it)**; tel. 06.5870.2504;
  - Dott.ssa M.A. Bricca, Responsabile U.O.S.D. Formazione Permanente ed Aggiornamento Continuo, **per le proposte destinate al personale afferente al DITRO: [mbricca@scamilloforlanini.rm.it](mailto:mbricca@scamilloforlanini.rm.it), [formazioneditro@scamilloforlanini.rm.it](mailto:formazioneditro@scamilloforlanini.rm.it)**; tel. 06.5870.2351;
  - Dott.ssa S. Antonini per la Dirigenza ed il Comparto Amministrativi: **[santonini@scamilloforlanini.rm.it](mailto:santonini@scamilloforlanini.rm.it)**; tel. 06.5870.2503;
  - Nei casi in cui i partecipanti appartengano a diverse professioni, la proposta dovrà essere inviata ai responsabili di riferimento che si integreranno per la valutazione della stessa.
2. Il responsabile di riferimento valuta la proposta entro 1 settimana;
3. Il proponente, accertata l'avvenuta valutazione (via e-mail o telefonicamente) provvederà a prendere un appuntamento per l'elaborazione e la realizzazione del progetto.

<b>U.O.C Sviluppo Formazione e Governo Clinico</b> <b>U.O.S.D. Formazione Permanente e Aggiornamento Continuo D.I.T.R.O.</b>		
<b>Scheda proposta formativa</b>		
		<b>Rev.</b> <b>Settembre</b> <b>2007</b>

<input type="checkbox"/>	<b>E.C.M. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>	<b>Nome e Cognome Proponente</b>  Indirizzo e-mail:
	<b>Recapito telefonico</b>	Dip./Servizio/U.O. appartenenza:
<input type="checkbox"/>	<b>Problema/Criticità</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Obiettivo generale del corso</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Titolo proposto</b>	

**Articolazione**

<input type="checkbox"/>	Seminario/Convegno	<input type="checkbox"/>	Tavola Rotonda	<input type="checkbox"/>	Corso Aggiornamento	<input type="checkbox"/>	Riunione di Unità Operativa
<input type="checkbox"/>	Addestramento	<input type="checkbox"/>	Altro:				
<input type="checkbox"/>	N° e Qualifica/che Destinatari:						
<input type="checkbox"/>	Numero Partecipanti Previsto Per Edizione:			<input type="checkbox"/>	Numero Edizioni:		
<input type="checkbox"/>	Numero Ore Formazione per edizione:			<input type="checkbox"/>	Da attuare in Numero Giornate Formative:		
<input type="checkbox"/>	Da Programmare nel Mese:			Anno:			
<input type="checkbox"/>	Sede di svolgimento						

<b>Data</b>	<b>Firma</b>
-------------	--------------