|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo del Corso** | | |
|  | | |
| **evento accreditato ecm?** 🞎 sì 🞎 no | | |
| **Data e Sede di Svolgimento** | | |
| **Nome e cognome del discente** | | |
| **Aree di simulazioni / prova pratica effettuata** | | |
| **Aree di simulazioni / prova pratica effettuata**  (descrivere brevemente le competenze acquisite, come da obiettivi formativi dell’evento) | **Apprendimento** | |
| Descrizione esercitazione A | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione B | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione C | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione D | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione E | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione F | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione G | SI 🞎 | NO 🞎 |
| Descrizione esercitazione H | SI 🞎 | NO 🞎 |
| ….. | | |
| **Superamento valutazione: SI 🞎 NO 🞎** | | |
| **Firma del valutatore** | | |

La prova viene considerata superata con almeno il 75% delle esercitazioni superate.

La prova con valutazione inferiore al 75% richiede la partecipazione completa ad altre edizioni del corso.

|  |
| --- |
| **Firma Responsabile Referente Scientifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |