|  |
| --- |
| **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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |