

**Alla Direzione Generale
Azienda Sanitaria Locale di LECCE
(tramite l'Ufficio Formazione)
LECCE**

Oggetto: Richiesta inserimento Corso di Formazione nel Piano Aziendale Formativo 2017-2019 – Delibera 1907/2016

Il sottoscritto/a Dott./ssa _____ tel _____,

Direttore Dirigente **dell'U.O.** _____

Macrostruttura: Ospedale _____ Dipartimento _____
 Distretto _____ Direzione Aziendale _____
 Area _____

Chiede

L'inserimento del seguente Corso di Formazione nel Dossier Formativo della propria U.O., ad integrazione dei corsi già approvati con Deliberazione del Direttore Generale n. 1907 del 30.12.2016

Titolo del Corso: _____
 _____ (Bozza Programma allegato)

Responsabili Scientifici del Corso

1) _____ email _____ cell _____
 2) _____ email _____ cell _____

Destinatari (operatori della propria U.O. – numero e qualifica)

Note, eventuali sponsorizzazioni, collaborazioni esterne: _____

Firma e TIMBRO del Dirigente/Direttore UO _____

| | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Parere Ufficio Formazione | <input type="checkbox"/> Favorevole | <input type="checkbox"/> Sfavorevole |
| _____ | | |
| L'U.O. ha già realizzato alcuni dei Corsi previsti nella delibera n 1144/2014 ? | | |
| | (SI) | (NO) |
| Data _____ | Firma _____ | |

Il Direttore Generale **Il Direttore Sanitario** **Il Direttore Amministrativo**

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'inserimento nel Piano Formativo Aziendale del Corso richiesto, nei termini previsti dalla precitata Deliberazione 1144 del 14.7.2014.

NOTE.....

.....

Data _____

Firma _____