



Allegato B

Regione Lombardia
*Formazione, Istruzione
e Lavoro*

COMMISSIONE D'ESAME FINALE
NOTA INFORMATIVA

Circolare D.G. Formazione, Istruzione e Lavoro - prot. n. E1.2005.0016266 del 15/02/2005

ENTE GESTORE

CITTA'

INDIRIZZO

TEL.

FAX

E-MAIL

TITOLO CORSO

FIGURA PROFESSIONALE

ORE CORSO

TEORIA

PRATICA

ORE STAGE

ALLIEVI

Pre-iscritti

ف ف
Iscritti

Frequentanti finali

ف Idonei

ف

DIRETTORE: (nome)

(cognome)

Indicare le valutazioni didattiche sui risultati raggiunti dagli allievi e un conseguente giudizio sull'organizzazione del corso rapportandolo ai contenuti formativi secondo i punti allegati.

NOTE:

Data

Firma Presidente