

RACCOLTA DATI FABBISOGNO FORMATIVO

Cari Colleghi,

il Nostro Ordine, quale PROVIDER ECM (ORDMCOUD) deve formulare il Piano Formativo per l'anno 2024.

Per questo riteniamo fondamentale raccogliere da tutti gli iscritti indicazioni e proposte che possano trovare risposta nel lavoro di formulazione e calendarizzazione degli eventi ECM.

Vi invitiamo a compilare il modulo sottostante che permetterà una maggiore efficienza organizzativa e una programmazione che tenga conto delle Vostre esigenze formative.

Il Presidente

Maurizio Rocco

Iscrizione all'Albo:

- Medici Chirurghi
- Odontoiatri
- Doppi Iscritti

Sono interessato/a alla formazione in tema di:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Giorni e orario di svolgimento Corsi:

- Dal lunedì al venerdì in orario diurno (fino alle 18.00)
- Dal lunedì' al venerdì in orario serale (dalle 19.00 alle 22.00/23.00)
- Sabato
- Giornata intera
- Mezza giornata

Suggerimenti, esigenze formative e proposte:

Ho già partecipato ad eventi formativi organizzati dall'Ordine:

SI

NO

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI:

Preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 pubblicato su questo sito, ACCONSENTO al trattamento dei dati per gli adempimenti e finalità sopra descritte.

SI