



Provincia di Reggio Calabria
SETTORE : FORMAZIONE PROFESSIONALE ED ORIENTAMENTO

VERBALE ESAMI FINALI – FREQUENZA -

STRUTTURA FORMATIVA : _____

SEDE DEL CORSO: _____

PROGETTO N° _____ **Misura** _____ **Azione** _____ **POR** _____ / _____ **Annualità** _____

DENOMINAZIONE DEL PROFILO _____

ENTE PROPONENTE: _____

Inizio attività ____ / ____ / ____

Termine attività ____ / ____ / ____

Ore previste : _____

Ore Teoria : _____

Ore svolte : _____

Ore Pratica : _____

Data colloquio : _____

Ore colloquio: _____

COMMISSIONE ESAMINATRICE

Lettera di nomina n° _____ del _____

	Cognome	Nome	Data di nascita	in rappresentanza
PRESIDENTE	_____	_____	_____	Provincia di Reggio Cal.
DOCENTI	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
Responsabile Ente:	_____	_____	_____	_____

Prova scritta _____

Colloquio _____

N°.	Cognome e nome	luogo di nascita	Residenza	data di nascita	assenze in ore
	Codice Fiscale	Città o Paese	Città o Paese		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il voto deve essere espresso in decimi ed il giudizio da: insufficiente – sufficiente – soddisfacente – buono - ottimo - eccellente.

RISULTATI DEL COLLOQUIO

Iscritti	Ammessi	Esaminati	Idonei	Non idonei
_____	_____	_____	_____	_____

OSSERVAZIONI

_____ li _____

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

=====

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE PROVINCIA

Attestati registrati dal n. _____ al _____ in data _____