

MODELLO 11 – Registro individuale a fogli mobili



REGIONE DEL VENETO

DIRI - DIREZIONE ISTRUZIONE

CORSI DI TERZA AREA PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO

Registro individuale a fogli mobili

Cod. Ente: Ente Gestore:

Cod. intervento riconosciuto con DDR n. del Anno Formativo: 2010-2011

Tipos: Sede:

Titolo:

Allievo: (specificare cognome e nome, luogo e data di nascita).....

Timbro aziendale

.....

Foglio n._____