**EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE** **N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ED. \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Destinatari: (*indicare le figure professionali)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Crediti formativi: n° **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sede:  **IRCCS G. PASCALE -** (aula) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile Scientifico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area tematica obiettivi formativi:  A - Tecnico-professionali;  B - Di processo;  C - di sistema.

Obiettivo formativo n°\_\_\_\_\_

Tematica speciale (solo per gli obiettivi n°6 – 20 – 32 – 33): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Per elenco completo vedi MD01 Scheda di microprogettazione o sul sito* [*https://ape.agenas.it/ecm/obiettivi-nazionali.aspx*](https://ape.agenas.it/ecm/obiettivi-nazionali.aspx)*)*

**Programma**

**Indicare orario inizio fine**

09.00-09.30 Registrazione partecipanti

09.30-10.30 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

10-30-11:30 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

**11.30 - 12.00** ***coffe break*** *obbligatorio*

12.00-13.00 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

13.00-14.00 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

**14.00-14.30** ***lunch*** *obbligatorio*

14.30 - 15.30 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

15.30- 16.00 Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

16.00-16.30Titolo della docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(sostituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

16.30- 17.00 **Test verifica di apprendimento**

**N.B.1: la docenza deve essere minimo di 20 minuti, non sono accettate frazioni di ore inferiori a 20 minuti.**

**N.B.2: È obbligatorio indicare un sostituto per ogni docente/relatore. Il sostituto può essere anche un docente già previsto nel programma, che effettua altro intervento.**

**N.B.3: I Corsi devono avere una durata congrua con le disponibilità del personale d’aula e non possono protrarsi oltre le ore 17.30.**

**Razionale evento:**

**Responsabile Segreteria Organizzativa**:

nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIZIONE DEI CURRICULA DI RESPONSABILE SCIENTIFICO, DOCENTI, MODERATORI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME**  **COGNOME** | **PROFESSIONE** | **DISCIPLINA** | **ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE** | **DESCRIZIONE ATTIVITA’ PROFESSIONALE/FORMATIVA** |
| Mario Rossi | Medico Chirurgo | Nefrologia | Azienda Ospedaliera xxxx | Dal 2012 al 2017 Dirigente presso Servizio di Dialisi della Azienda Ospedaliera xxxxx  Dal 2017 ad oggi Direttore UOC Nefrologia Azienda Ospedaliera xxxx  Dal 2016 Presidente Associazione Tecnico scientifica xxxxxxx  Anno Accademico 2006/2007 Dottorato di ricerca in xxxxxx |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |