



Logo O.E.

## REGIONE CAMPANIA

*Direzione Generale Politiche Agricole Alimentari e Forestali (DG06)*  
*Unità Operativa Dirigenziale*  
*Tutela della qualità, tracciabilità dei prodotti agricoli e zootecnici*  
*Servizi di sviluppo agricolo (UOD09)*

O.E. \_\_\_\_\_

PSR Campania 2007-2013 - MISURA \_\_\_\_\_

## REGISTRO LEZIONI E PRESENZE PARTECIPANTI

Delibera G.R. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Settore di intervento \_\_\_\_\_

Indirizzo Formativo \_\_\_\_\_

Codice Corso n° \_\_\_\_\_ Titolo Corso \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

	COGNOME E NOME	ENTRATA		USCITA		N° ORE
		ORA	FIRMA	ORA	FIRMA	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

1) Titolo Modulo \_\_\_\_\_

2) Titolo Modulo \_\_\_\_\_

**Contenuti svolti**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Orario				Firma docenti
Dalle		Alle		
Dalle		Alle		
Dalle		Alle		

In sede <input type="checkbox"/>	Fuori sede <input type="checkbox"/>
Teoria <input type="checkbox"/> n. ore _____	Pratica <input type="checkbox"/> n. ore _____

**Totali presenze partecipanti n.** \_\_\_\_\_

**Eventuali annotazioni** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Responsabile del corso</b> _____	<b>Tutor</b> _____
--	-----------------------

Il presente registro si compone di

N°..... (lettere.....) pagine vidimate e numerate

dal..... al.....

Data.....

n° protocollo .....