

PERCORSI FORMATIVI BIENNALI

Titolo Percorso formativo _____

N° ore complessive _____

N° ore prima annualità _____

Data Inizio Percorso formativo (1° annualità) __/__/__

Data Fine Percorso formativo (1° annualità) __/__/__

ESAME INTERNO INTERMEDIO DI AMMISSIONE ALLA SECONDA ANNUALITA' REPORT FINALE

L'anno nel giorno del mese di, dalle ore alle ore....., presso la sede
sita in Via dell'Agenzia Formativa
denominata “.....”, contraddistinta con codice accreditamento regionale
....., si sono svolte le prove d'esame interno per l'ammissione degli allievi alla seconda annualità del
Percorso formativo biennale denominato “.....”

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE

(La composizione minima è costituita dal Direttore/Coordinatore del corso o da Soggetto da questi delegato, da almeno due Docenti del corso e da un altro Soggetto con funzioni di Segretario)

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Ruolo ricoperto nell'ambito del percorso formativo	Carica ricoperta nella Commissione

ALLIEVI AMMESSI ALL'ESAME

(Possono essere ammessi all'esame gli allievi che abbiano frequentato almeno l'ottanta per cento (80%) del monte ore previsto per la prima annualità - salvo diversa percentuale prevista da disposizioni normative nazionali e/o regionali)

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Ore frequentate per singole UF*						Totale ore frequentate
		UF 1	UF 2	UF 3	UF4	UF 5	UF...	

* Riportare la numerazione delle UF come da Standard Formativo

PROVE D'ESAME EFFETTUATE

(La scelta delle prove d'esame è a completa discrezione della Commissione esaminatrice)

Tipologia prova	si	no	Breve descrizione
PROVA SCRITTA	☐	☐	(es. test, tema, UF di riferimento etc.)
PROVA PRATICA o SIMULAZIONE	☐	☐	(es. contesto, esercizi effettuati, UF di riferimento, etc)
COLLOQUIO	☐	☐	

ALLIEVI AMMESSI ALLA SECONDA ANNUALITA'

Cognome e Nome	Codice Fiscale	AMMESSO	NON AMMESSO
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

LA COMMISSIONE DI ESAME INTERNO INTERMEDIO

Cognome e Nome	Carica ricoperta nella commissione	Firma (per esteso e leggibile)

Data e Luogo _____

Firma Legale Rappresentante Agenzia formativa o suo Delegato
