

REGIONE CAMPANIA

PROVINCIA DI: _____

CORSO DI MONITORAGGIO BECCACCIA

REGISTRO LEZIONI E PRESENZE PARTECIPANTI

L.R. n° 26 del 9 agosto 2012 e s.m.i.

Ente _____

Sede _____

Autorizzazione _____

N° ore _____

N° giornate _____

Lezione n° _____ del ____/____/____ dalle ore _____ alle ore _____

pag. n° _____

	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 ☐	Fuori sede ☐
Teoria ☐ n. ore _____	Pratica ☐ n. ore _____

Totali presenze partecipanti n. _____
--

Eventuali annotazioni _____

Responsabile del corso _____	Tutor _____
------------------------------	-------------

Il presente registro si compone di

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

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

Data.....

n° protocollo