



Scheda partecipazione Progetto “Sharing Competence”

Scheda dichiarazione Centro “Struttura Ospitante”

Il Centro “Struttura Ospitante”.....

Responsabile.....

Recapito Telefonico.....

Email.....

DICHIARA

di essere disponibile per le seguenti competenze di tutoraggio*

- gastroenterologia
- pneumologia
- microbiologia
- trapianti
- genetica
- scienze della nutrizione
- infermieristica
- fisioterapia
- imaging
- gestione e archiviazione dati
- altro.....

**indicare con una X; sono possibili più opzioni*

Il Centro “Struttura Ospitante,” dichiaratosi disponibile a ricevere a turno le diverse figure professionali per l’attività di sharing, si impegna ad inviare, al termine del percorso formativo, alla Segreteria SIFC segreteriasifc@eac.it, una breve relazione delle attività svolte.

Data

Firma

Inviare compilata per email a: sardiniacocs@tiscali.it