

AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO INDIVIDUALE

Alla U.O.C. Agenzia della Formazione Continua SEDE di

Oggetto : AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO INDIVIDUALE

Dipartimento/Area

U.O. sede

SI CHIEDE CHE SIA AUTORIZZATA LA PARTECIPAZIONE DEL DIPENDENTE

nome cognome

matricola qualifica

alla partecipazione CORSO SEMINARIO ALTRO

Titolo

sede

dal al

giorni di missione richiesti (compreso il viaggio) gg. n°

SPESA PREVENTIVATA

per iscrizione € , per soggiorno € , spese di viaggio con mezzo pubblico €

luogo e data

Firma dipendente

Si ritiene che detto aggiornamento sia funzionale alle esigenze di questa struttura per le seguenti motivazioni

Si allega obbligatoriamente il programma esecutivo dell'iniziativa

luogo e data

Firma del Direttore U.O.

Visto il parere del Direttore della U.O. nonché il relativo preventivo di spesa

Si autorizza

Non si autorizza

Firma del Direttore del Dipartimento di linee o tecnico scientifico
o del delegato: Direttore UO autorizzato a rappresentarlo

Visto si convalida firma del Direttore UOC. Agenzia Formazione
continua