

S.S.DIP. FORMAZIONE E COMUNICAZIONE HFC	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHFC_0010		
	MODULO AZIENDALE SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTI FORMATIVI AZIENDALI	Rev. 1	Data 09/09/2019	Pag 1 di 2

1. NOMINATIVO DEL PROPONENTE

(proponenti: *Direttori/ Responsabili di UU.OO., Coordinatori, R.A.F.*)

2. TITOLO EVENTO FORMATIVO PROPOSTO

3. STRUMENTI UTILIZZATI PER LA RILEVAZIONE DEL FABBISOGNO FORMATIVO/MOTIVAZIONI A SUPPORTO DELLA PROPOSTA

(strumenti utilizzabili per rilevare il bisogno di formazione tra gli operatori: *analisi dati epidemiologici, riunioni o focus group, questionari, osservazioni sul campo, dati customer satisfaction, interviste*).

4. OBIETTIVI EDUCATIVI

Al termine dell'evento il partecipante dovrà essere in grado di:

obiettivo 1 _____

obiettivo 2 _____

5. TIPOLOGIA EVENTO PROPOSTO

(indicare se: *corso di formazione o di aggiornamento, convegno, workshop, formazione a distanza – FAD, formazione sul campo – FSC, blended, altro (specificare)*)

6. DESTINATARI

(indicare numero, *professione, eventuale disciplina; specificare se l'evento è destinato anche a partecipanti esterni o è solo per il personale interno/esterno, indicare se l'evento è destinato a particolari UO*)

7. PROGRAMMA SCIENTIFICO, ANCHE PRELIMINARE

(indicare, *i contenuti principali, le ore complessive e l' eventuale articolazione in moduli*)

Redatto U.O.	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-----------------	-------------------------	-----------------------------

8. METODOLOGIE DIDATTICHE E METODI DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

(da declinare per ogni obiettivo educativo)

9. STRUMENTI DI VALUTAZIONE DELL'IMPATTO DELLA FORMAZIONE

(esplicitare gli indicatori per la valutazione dell'impatto nel contesto organizzativo di riferimento)

10. SPESE PREVISTE E/O EVENTUALI SPONSOR/FINANZIAMENTI/QUOTE DI ISCRIZIONE PER PERSONALE ESTERNO

11. NOMINATIVO RESPONSABILE SCIENTIFICO (se individuato)

12. NOMINATIVI, ANCHE PRELIMINARI, DEI DOCENTI
