S.C. STAFF, INNOVAZIONE, SVILUPPO ORGANIZZATIVO, FORMAZIONE



MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI INERENTI LA FORMAZIONE CONTINUA

Nome e Cognome		
	(campo obbligatorio)	
Email:	Tel	
	(l'inserimento di un contatto consentirà di essere contattati)	
Data dell'evento oggetto di s	segnalazione/suggerimento:	
Oggetto della segnalazione:		
Descrizione		
Eventuali osservazioni e suggerimenti		