Al Direttore Generale
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo

Via Manzoni, 14
SAVONA

DIRETTORE S.C. Responsabile della richiesta	**Struttura Complessa** di destinazione borsa di studio
Dr.	S.C.

1) Motivazione della richiesta e contestuale definizione del progetto formativo:

2) Individuazione obiettivi formativi:

3) Indicazione che la scelta del borsista deve avvenire tramite procedura selettiva mediante colloquio, previa valutazione del curriculum:

4) Individuazione della figura di laureato richiesta:

5) Individuazione requisiti:

6) Indicazione durata temporale e ore settimanali di frequenza:

data inizio	data fine	ore settimanali

7) Indicazione costo complessivo della borsa, con contestuale indicazione della sussistenza di fondi finalizzati con cui finanziare la detta borsa:

valore economico borsa	provenienza fondi

8) Individuazione della composizione della Commissione Esaminatrice:

9) Indicazione delle materie su cui verterà il colloquio:

10) Dichiarazione che l'attività del borsista verrà svolta sotto la diretta responsabilità del Direttore della S.C.

11) Eventuali altre indicazioni

Il sottoscritto, responsabile della richiesta, si impegna a redigere, a conclusione della borsa di studio, una relazione finale di certificazione del raggiungimento degli obiettivi formativi prefissati.

Direttore S.C.
(timbro e firma)

Nulla osta
Direttore Dipartimento
Nome del dipartimento
(timbro e firma)

Nulla osta
Direttore S.C.
Direzione Medica Presidio
(timbro e firma)

Nulla osta
Direttore Distretto
Nome del distretto
(timbro e firma)