

ALLEGATO 4

SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI D'ESAME

REGIONE PUGLIA SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE			SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI D'ESAME. ESERC. 20___/___			ENTE ATTUATORE/ISTITUTO: _____ LOCALITA': _____						
DATA DELLE SEDUTE:										PARI A gg. N° : _____		
ESTREMI RICHIESTA DESIGNAZIONE COMPONENTI COMMISSIONE D'ESAME:												
ESTREMI ATTO DI NOMINA PRESIDENTE COMMISSIONE D'ESAME:												
CORSI SOTTOPOSTI AD ESAMI								ACCERTAMENTI STATISTICI				
ATTO N°	_____		N° d'Ordine	foglio N°	Tipo	QUALIFICA	ORE ESAMI	AMMESSI AGLI ESAMI	ESAMINATI	IDONEI NON	IDONEI	ASSENTI
	N°	ANNO										
COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE E NUMERO DELLE PRESENZE EFFETTIVE												
ISTITUZIONI e/o ORGANISMI RAPPRESENTATI			NOMINATIVI			DATA DELLE EFFETTIVE PRESENZE			TOTALE gg.			
a)												
b)												
c)												
d)												
e)												
f)												
g)												
h)												
I)												
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE _____												