

ALLEGATO 3

- VERBALE D'ESAME -

REGIONE PUGLIA

SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE

=====

VERBALE DEGLI ESAMI

Agenzia Formativa _____

Anno _____

Determinazione Dirigenziale
n. _____

del corso per " _____ " Cod - _____

Iniziato in data _____ durata del Corso/ore previste _____ Ore effettuate _____

Terminato il _____

esami svolti nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

presso la Sede Formativa di _____ via _____

COMMISSIONE ESAMINATRICE

PRESIDENTE

MEMBRI

	IN RAPPRESENTANZA
	REGIONE PUGLIA
	Ministero Pubblica Istruzione
	Associazioni datoriali di categoria
	Organizzazioni Sindacali
	Docente
	Docente
	Docente

Prova teorica _____

Prova pratica _____

Risultati degli esami

N. iscritti al corso Ammessi agli esami Esaminati Idonei Non idonei

OSSERVAZIONI

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

IL RAPPRESENTANTE

Spazio riservato agli Uffici della Regione

Inviati firmati n. _____ attestati dal n _____ al n. _____ in data _____