



**REGIONE
PUGLIA**

Allegato n. 14

VERBALE DEGLI ESAMI

(per corsi diversi dalle qualifiche di cui al RRFP)

Ente di Formazione	
Corso	n. _____ per _____
RRQPN	n. _____, Settore _____
Tipologia corsuale	Qualificazione/Percorso _____
Normativa riferimento	
Determinazione Dirigenziale	n. _____ del _____
Data inizio attività	
Data fine attività	
Ore previste	
Ore effettuate	
Sede Operativa	

Giorni di svolgimento esami	
Orario	dalle _____ alle _____
Sede di svolgimento	

COMMISSIONE ESAMINATRICE

Componenti	Rappresentanza	Cognome	Nome
1 Presidente			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Prova Tecnico Pratica	_____ _____
Prova Teorica	_____ _____ _____

n.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza attuale	Assenze in %	Giudizio della commissione *							Media voti teoria	voti pratica	Giudizio complessivo	Note ** Idoneo/non Idoneo
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

* Il giudizio deve essere in decimi.

** Il giudizio complessivo, per il quale si terrà conto, oltre che dalla media aritmetica, dall'assiduità e diligenza del corsista.

RISULTATI DEGLI ESAMI

Iscritti al Corso	Ammessi agli Esami	Esaminati	Idonei	Non Idonei
_____	_____	_____	_____	_____

Osservazioni:

[illegible]

_____, li _____

Ente attuatore	La commissione esaminatrice Firma
Il Direttore dell'Ente ----- timbro	

Spazio Riservato agli uffici della Provincia

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