



Unione europea
Fondo sociale europeo



**REGIONE
PUGLIA**



REGIONE PUGLIA

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Berufsbezeichnungszeugnis / Attestation de qualification professionnelle / Vocational training certificate

DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA

Qualifizierungsgabezeichnung / Dénomination de la qualification / Qualification denomination

OPERATORE SOCIO-SANITARIO

Corso di Riqualificazione

LIVELLO DI QUALIFICAZIONE

Qualifizierungsniveau / Niveau de la qualification / Qualification level

POST OBBLIGO SCOLASTICO

CONFERITO AL CANDIDATO

Dem bewerber erteilt / Attribué au candidat / Conferred on candidate

nata/o a

Geboren in / Né à / Born in

il

Am / Le / On

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO

Staatl. anerkannte Bildungsanstalt / Organisme accrédité de formation professionnelle / Officially recognized vocational training organism

LOGO ORGANISMO FORMATIVO

Sede

Sitz / Lieu / Town

Data **ultimo giorno d'esame**

Attestato n° **registro perpetuo**

IL RESPONSABILE
dell' organismo formativo
accreditato
nome e cognome

LA DIRIGENTE dell'UFFICIO
Qualità ed Innovazione
del sistema formativo regionale
dott.ssa Claudia CLAUDI

IL PRESIDENTE
della Commissione Esaminatrice
nome e cognome

Il presente attestato si rilascia ai sensi della Legge 845/78 art. 14, L. R. 15/02 art. 29, Regolamento Reg. n. 28 del 18/12/07
Il presente attestato ha validità nazionale
Dieses Zeugnis ist auf nationaler Ebene gültig / Cette attestation est valable au niveau national / This certificate is valid at national level

1. DENOMINAZIONE E NUMERO DEL CORSO

Benennung des kurses / Dénomination du cours / Course name

OPERATORE SOCIO SANITARIO

AVVISO n. (D.D. n.del.....- BURP n.del.....)

AUTORIZZATO:

Ermächtigt / Autorisé / Authorized

Graduatoria Approv. con D.D. n.del- BURP n.del

NB: se non si è nell'elenco della prima graduatoria, inserire le eventuali D.D. di scorrimento ed il BURP di pubblicazione fino ad arrivare alla propria.

Codice P.O.R.

COFINANZIATO:

Co-finanzierte / Co-financié / Co-financed

2. PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO:

Entsprechende Berufskategorie / Profil professionnel de référence / Professional reference profil

DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE

3. DURATA DEL CORSO :

Dauer des kurses / Durée du cours / Course lenght

Anni

Jahre / Années / Year

Mesi

Monate / mois / months

Ore

Stunden / Heures / Hours

4. REQUISITI DI ACCESSO:

Zugangsrequisiten / Exigences d'accès / Admission requirements

Inserire i requisiti previsti dall' AVVISO

5. CONTENUTI DEL CORSO:

Inhalte des kurses / Contents du cours / Course contents

durata (in ore) / dauer (in stunden) /

durée (en heures) / lenghting (in hours)¹

5.1 di base

ore

allgemeine inhalte/contenus de base /basic contents

5.2 tecnico professionali

ore

Technische unde berufliche inhalte /Contenus technico-professionnels / Technical-professional contents

5.3 trasversal

ore

Transversale inhalte /Contenus transversaux /Transversal contents

5.4 tirocinio pratico

Praktischetage ausbildung /Stage pratique /Practical apprenticeship

-durata in ore:

ore

Dauer in stunden berechnet/Durée exprimée en heures/Lenght in hours

-nome dell'organizzazione:

Namen der organisation / Nom de l'organisation / Name of organization

-sede di svolgimento:

ort der Lehre / lieu d' apprentissage / location of apprenticeship

5.5 altre esperienze pratiche

Andere praktische Erfahrungen / Autres expériences pratiques / Other practical experiences

-durata in ore:

ore

Dauer in stunden berechnet/Durée exprimée en heures/Lenght in hours

- modalità

modalitat / modalités / conditions

6. TIPO DI VALUTAZIONE FINALE:

Art der abschlussprüfungen/Type d'épreuves de évaluation finale / type of final assessment tests

- colloquio

X

gesprach / entretien / oral

- prove scritte

X

schriftliche Prüfungsarbeiten / épreuves écrites / written

- prova pratica o simulazione

X

praktische Prüfungen other Simulierung / épreuve pratique ou simulation / practical

- altro

anderes / autre / other

7. ANNOTAZIONI INTEGRATIVE

Ergänzende Bemerkungen / Notes complémentaires / Other comments

Quanto indicato nel presente atto è rispondente al vero.

....., ultimo giorno d'esame

IL RESPONSABILE

del corso

nome e cognome

¹ Indicare rispettivamente la durata in ore per i punti da 5.1 a 5.3.