

MODULO RICHIESTA REGISTRAZIONE CREDITI
Per attività di formazione continua

Al Presidente
del Collegio Geometri e Geometri Laureati
della provincia di Bologna

Il Sottoscritto _____ N° iscrizione _____

Residente in Via _____ a _____

Telefono ufficio _____ Cellulare _____

e-mail _____

con riferimento all'art.11 del Regolamento per Formazione Professionale Continua

RICHIEDE LA REGISTRAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI per quanto di seguito riportato:

ENTE DI FORMAZIONE DI RIFERIMENTO	CODICE DELL'EVENTO ATTRIBUITO DAL CNG-GL	DATA DELL'EVENTO	OGGETTO - ARGOMENTO	DURATA DELL'EVENTO ORE	REALE FREQUENZA ORE

Data _____

Firma _____

Documenti allegati:

- attestato di partecipazione o certificato di frequenza rilasciato dall'Ente di Formazione

Presentare la domanda direttamente alla Segreteria del Collegio oppure inviarla al numero telefax 051/266832 o all'indirizzo di posta elettronica collegio@collegiogeometri.bo.it