

A.F.O.R.



Sistema Qualità

# CALENDARIO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE

Mod 04.05.02

REV.0

01.03.2004

Riferimento a

*Mod 04.05.15 Rev 0 Programmazione dell'azione formativa*

ALLEGATO 1

Riferimento a

*Pro 04.05 Rev 0 Coordinamento e controllo dei processi*

Pagina 1 di 1

**Denominazione dell'Ente**      **AFOR S.a.s.**

**Titolo del corso**                **DIAGNOSI ENERGETICA**

**Anno**                                **2010**

**Sede**                                 **BOLOGNA**

	Data	dalle ore alle ore	dalle ore alle ore	Tot. ore	Tipo di formazione (aula – es. pratica – a distanza – accompagnamento)
<b>1</b>	MARTEDI' 26 OTTOBRE 2010	09.00 – 13.00	14.00 – 18.00	8	aula
<b>2</b>	MARTEDI' 2 NOVEMBRE 2010	09.00 – 13.00	14.00 – 18.00	8	aula
<b>3</b>	MARTEDI' 9 NOVEMBRE 2010	09.00 – 13.00	14.00 – 18.00	8	aula

Timbro e firma del direttore del corso \_\_\_\_\_