

[illegible]

Risultati degli esami

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

OSSERVAZIONI

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

LA RAPPRESENTANTE

Spazio Riservato agli Uffici della Provincia

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

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 | |
| MEMBRI | Ministero Pubblica Istruzione |
| | Associazioni datoriali di categoria |
| | Organizzazioni Sindacali |
| | Docente |
| | Docente |
| | Docente |
| | |
| | |

Prova teorica

Prova pratica