



SCHEDA PROGETTO CORSO DI FORMAZIONE ECM - ANNO 2013

TITOLO DEL CORSO _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO _____

DURATA (IN ORE) _____

DESTINATARI _____

BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI

DOCENTI

Nome _____ Telefono _____

Professione _____

Nome _____ Telefono _____

Professione _____

Nome _____ Telefono _____

Professione _____