UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA - Ufficio Gestione Scuole di Specializzazione	
ALLEGATO 2 CONVENZIONE AZIENDA _____	
PROGRAMMA FORMATIVO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE - ANNO ACCADEMICO _____	
NOMINATIVO SPECIALIZZANDO	
ANNO DI ISCRIZIONE	
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE	_____ Radioesposta SI□ NO□
TUTORE UNIVERSITARIO	
TUTORE AZIENDALE	
DURATA	dal_____al_____
UNITA' OPERATIVA DI RIFERIMENTO E AZIENDA OSPITANTE	
GRADO DI AUTONOMIA (appoggio, collaborazione, autonomia)	
PRINCIPALI ATTIVITA'	
CFU (4 AL MESE)	
PRINCIPALI OBIETTIVI	
CODICE FISCALE	
RECAPITI	Cel. Mail