

MODULO PER LA DOMANDA DI QUALIFICAZIONE CORSI

Organizzazione:		
Via:	Cap:	Città:
Tel:	Fax:	E-mail:
Forma giuridica:		
Nome della persona da contattare e titolo:		

CHIEDE LA QUALIFICAZIONE DEL CORSO:

.....

Ai fini dei Regolamenti RG 02 e RG 04 di AICQ SICEV, allega la seguente documentazione:

• Struttura organizzativa dell'Organizzazione
• Programma del corso
• Documentazione del corso
• Procedure di gestione corsi ed esami
• Lista e CV docenti
• Questionari d'esame
• Procedura per la gestione delle contestazioni
• Fac-simile dell'attestato di superamento dell'esame
• Altra documentazione didattica
• Credenziali di accesso alla Piattaforma Formativa (ove applicabile)

Data: _____	L'Organizzazione ha preso visione delle regole per la qualificazione dei corsi e dichiara di accettarne le prescrizioni. Firma: _____
--------------------	---