

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

**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) |
|   |

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