**Prova di verifica con questionario**

**(n. 3 quesiti per credito ECM attribuito all’evento, con n. 4 risposte per ogni quesito, di cui solamente una corretta)**

Titolo corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID evento\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo previsto per la prova: \_\_\_ minuti

1. ………………………………………..
	1. …………….
	2. …………….
	3. …………….
	4. …………….

Firma del partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **La prova sarà superata se il candidato raggiungerà la soglia dell'75% del punteggio previsto.****Il partecipante ha raggiunto la seguente % ……......**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma del docente/responsabile scientifico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |