



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA DELLO
SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA
SERVIZIO V – RICERCA, ASSISTENZA TECNICA, DIVULGAZIONE
AGRICOLA ED ALTRI SERVIZI ALLE AZIENDE
U.O N.5.04 – FORMAZIONE ED INFORMAZIONE IN AGRICOLTURA

Anno formativo _____ Corso _____ n. ore previste _____

Qualifica _____ ai sensi del PSR Sicilia 2014-2020 –

Sottomisura 1.1 – FORMAZIONE PROFESSIONALE

Ente gestore:

Data inizio corso _____ Data fine corso _____ n. ore svolte _____

Data svolgimento esami _____

Sede del corso: _____

VERBALE DEGLI ESAMI ORALI E DI IDONEITA' PROFESSIONALE

Oggi _____ presso la sede del corso di _____ alle ore _____ è iniziata la prova orale con la trattazione di argomenti attinenti il programma didattico svolto e sulle attività imprenditoriali di loro competenza.

COMMISSIONE ESAMINATRICE

_____	PRESIDENTE	Ass.to Regionale dell'Agricoltura
_____	COMMISSARIO	Ente gestore
_____	COMMISSARIO	Ente gestore

**ELENCO degli ALLIEVI CHE HANNO SUPERATO LA VERIFICA SCRITTA ED ORALE
DEL CORSO**

N.°	COGNOME e NOME	Data di nascita	GIUDIZIO DI FREQUENZA	VALUTAZIONE SCRITTO	VALUTAZIONE ORALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

RISULTATO DEGLI ESAMI

ISCRITTI AL CORSO N. _____
 AMMESSI AGLI ESAMI N. _____
 ESAMINATI N. _____
 IDONEI N. _____

ELENCO DEGLI ALLIEVI CON RELATIVA VALUTAZIONE FINALE

N.°	COGNOME e NOME	Data di nascita	Valutazione complessiva	IDONEO / NON IDONEO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Alle ore _____ il Presidente dichiara chiusi i lavori.

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

IL PRESIDENTE _____

IL COMMISSARIO _____

IL COMMISSARIO _____