# ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI

### M AMD 210

## REPORT EVENTI FORMATIVI AMD

Revisione n° 0 Data di emissione: 15 aprile 2018 Approvato ed emesso in originale

Titolo	Evento	<b>Formativo</b>

Data e Sede Carattere del Corso: regionale - nazionale - interregionale Responsabile/i scientifico/i dell'evento: Elenco relatori e professione: Partecipanti: (numero, professione/i) Obiettivi di apprendimento: Descrizione dettagliata dello svolgimento dell'evento con particolare riferimento a: a) tema delle relazioni b) attività svolte (lavori di gruppo, lezioni frontali, etc) c) sintesi delle argomentazioni e delle conclusioni tratte d) attività del formatore e) eventuali altri commenti (clima d'aula, soddisfazione dei partecipanti rilavata da questionari di customer satisfaction, altro) f) risultati attesi e ottenuti  $\triangleright$ Verifica dell'apprendimento Le modalità di verifica dell'apprendimento sono state: Questionario Prova Pratica Esame orale

> Brochure dell'evento

Titolo delle presentazioni (link)

<u>Presentazioni</u>

# ASSOCIAZIONE MEDICI MEDICI DIABETOLOGI

## M AMD 210

## REPORT EVENTI FORMATIVI AMD

Revisione n° 0 Data di emissione: 15 aprile 2018 Approvato ed emesso in originale

> Eventuale documentazione fotografica dell'evento

Report a cura di
(firma per esteso e leggibile)