



O.P.N. - C.N.E.Bi.F.I.R.  
**Organismo Paritetico Intersectoriale per la formazione e la sicurezza**

**RELAZIONE FINALE TUTOR**

MOD.B7 rev.00 del 18/10/2019

CODICE CORSO				
DATI DEL TUTOR				
NOME				
COGNOME				
TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL CORSO				
DAL GIORNO		AL GIORNO		TOT.ORE
TOTALE CORSISTI FREQUENTATI CON PROFITTO				
LA RELAZIONE TRATTERA' I SEGUENTI PUNTI				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incarico svolto</li> <li>• Attuazione del percorso formativo</li> <li>• Percezione globale dell'efficienza/efficacia del percorso formativo</li> <li>• Analisi qualitativa dei risultati</li> </ul>				

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma del Tutor \_\_\_\_\_

Tipologia documento	Revisione	Approvazione
Modulo	Rev.00 del 18/10/2019	CDP del 12/11/2019