



Unione Europea
FEASR



*Ministero delle politiche agricole alimentari
e forestali*



REGIONE LAZIO
*Assessorato alle Politiche
agricole e valorizzazione
dei prodotti locali*

LOGO ENTE

REGIONE LAZIO

Assessorato alle Politiche agricole e valorizzazione dei prodotti locali

ANNO FORMATIVO

VERBALE DEGLI ESAMI

Corso di Formazione Professionale:.....

Identificativo di domanda n. Asse ...I..... Misura 111 azione 1a....

della durata di n. ore iniziato il terminato il

esame svolto nei giorni

presso la sede

COMMISSIONE ESAMINATRICE

	Cognome e Nome	In rappresentanza
PRESIDENTE:		REGIONE LAZIO
MEMBRI INTERNI:		ENTE GESTORE
		DOCENTE CORSO
		DOCENTE CORSO

Prove pratiche:

.....

Colloquio:

.....

ISCRITTI AL CORSO	AMM. AGLI ESAMI	ESAMINATI	IDONEI	NON IDONEI
--------------------------	------------------------	------------------	---------------	-------------------

.....
-------	-------	-------	-------	-------

RELAZIONE DELLA COMMISSIONE

.....**li**.....

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE

IL RESPONSABILE

IL PRESIDENTE

.....

.....

Spazio riservato alla Regione Lazio

Inviati firmati n. attestati dal n. al n. in data