

Allegato 1.16 - Registro individuale fogli mobili



**Regione del Veneto
Giunta Regionale
Direzione _____**

Registro individuale a fogli mobili

Ente titolare del progetto/Ente attuatore dell'intervento

Codice Progetto:

|_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|_|

Codice Corso

|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_| / DEC / |_|_|

Titolo del corso

Allievo/a

Nato/a

Data di nascita

|_|_|||_|_|||_|_|_|_|

Titolo di studio

Stato occupazionale

Foglio n.

|_|_|_|_|

Data	Orario		n. ore	Tipo attività/modulo	Firma allievo/a	Firma operatore
	dalle	alle				

