

a.a. 2019/2020
CONCORSO DI AMMISSIONE AL CLM IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE (classe LM/SNT-1)
SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

IMPORTANTE
AVVERTENZE PER IL CANDIDATO

- 1) la presente scheda deve essere consegnata oppure spedita a mezzo raccomandata a/r entro e non oltre il termine di scadenza prevista dal bando di concorso. Fa fede il timbro di acquisizione al protocollo di Ateneo
- 2) la Commissione d'esame valuterà solo i titoli riportati nella presente scheda e autocertificati nell'Allegato A. Eventuali curricula o documentazione aggiuntivi non saranno presi in considerazione
- 3) non indicare ulteriori titoli che superino il computo del punteggio massimo attribuibile (esempio: con incarichi semestrali e punteggio max attribuibile pari a 2, indicare al max 4 incarichi)

Io sottoscritto:

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TELEFONO	
E-MAIL	

Dichiaro di essere in possesso del titolo conseguito nel seguente ambito professionale (*barrare la voce che interessa*):

<input type="checkbox"/> infermieristica	<input type="checkbox"/> infermieristica pediatrica	<input type="checkbox"/> ostetricia
--	---	-------------------------------------

numerazione	REQUISITO DI BASE (MAX PUNTI 7) (barrare una sola voce)		PUNTI
A/1	LAUREA ABILITANTE/LAUREANDO Titolo conseguito ovvero da conseguire entro il 31.12.2019	<input type="checkbox"/>	7
A/2	DIPLOMA UNIVERSITARIO ABILITANTE	<input type="checkbox"/>	6
A/3	TITOLO PROFESSIONALE ABILITANTE DI CUI ALLA LEGGE N. 42/99	<input type="checkbox"/>	5

numerazione	Altro Titolo Accademico* o Formativo** non ricompresi nel quadro A, di durata non inferiore a 6 mesi – punti 0.50 per ciascun titolo (Max Punti 2)		PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
B/1	TITOLO:	0.5	
B/2	TITOLO:	0.5	
B/3	TITOLO:	0.5	
B/4	TITOLO:	0.5	

a.a. 2019/2020
CONCORSO DI AMMISSIONE AL CLM IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE (classe LM/SNT-1)
SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI

numerazione	Attività professionali nella funzione apicale ricomprese nella classe di laurea magistrale (1 punto per anno o frazione superiore a 6 mesi per max 4 punti)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
C/1	ATTIVITA			
C/2	ATTIVITA'			
C/3	ATTIVITA':			
C/4	ATTIVITA':			
	Totale anni e mesi			
	TOTALE PUNTI			

numerazione	Attività professionali ricomprese nella classe della laurea magistrale (0,5 punti per anno o frazione superiore a 6 mesi per max 2 punti)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
D/1	ATTIVITA:			
D/2	ATTIVITA'			
D/3	ATTIVITA':			
D/4	ATTIVITA':			
	Totale anni e mesi			
	TOTALE PUNTI			

numerazione	ULTERIORI TITOLI		PUNTI
E/1	Diploma di Scuola diretta a fini speciali in Assistenza infermieristica (DAI) di cui al DPR n. 162/82	<input type="checkbox"/>	5

TOTALE PUNTI (A + B + C + D + E)

data, _____

Firma del candidato

RISERVATO ALLA COMMISSIONE
Il candidato (<i>cognome e nome</i>)
per la valutazione dei titoli accademici e professionali ha ottenuto il punteggio/20
eventuali osservazioni della Commissione