



Procedura di qualificazione Operatore sociosanitario e Operatrice sociosanitaria AFC
Lavoro pratico individuale (LPI) / Rapporto Colloquio Professionale

Cognome / Nome: _____

Data: _____ dalle ore : _____ a: _____

Colloquio PARTE 1 **Competenza operativa:** _____

Domande parte 1 (perito 2)	Rapporto parte 1 (perito 1)



Procedura di qualificazione Operatore sociosanitario e Operatrice sociosanitaria AFC
Lavoro pratico individuale (LPI) / Rapporto Colloquio Professionale

Colloquio PARTE 2

Competenza operativa: _____ dalle ore : _____ a: _____

Domande parte 2 (perito 2)	Rapporto parte 2 (perito 1)



Procedura di qualificazione Operatore sociosanitario e Operatrice sociosanitaria AFC
Lavoro pratico individuale (LPI) / Rapporto Colloquio Professionale

Colloquio PARTE 3

Competenza operativa: _____ **dalle ore :** _____ **a:** _____

Domande parte 3 (perito 2)	Rapporto parte 3 (perito 1)