

Domanda da utilizzare per Medici di Medicina Generale e Medici operanti in ambito differente dalla Medicina Generale.

Scheda per l'inserimento nell'elenco dei Docenti del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2006-2009

Il sottoscritto dott.....
 nato a.....il.....
 residente a.....Via.....
 N° iscrizione Ordine dei Medici.....di.....
 Ambulatorio sito in Via.....Città.....
 Tel. abitazione.....Tel. Studio.....
 e-mail.....

CHIEDE di essere iscritto nell'elenco dei Docenti per i Seminari Interdisciplinari del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Provincia di Foggia.

A tale scopo dichiara di essere in possesso del titolo di Specializzazione.....
 di esercitare la professione presso la struttura.....
 con qualifica di.....

Riservato ai Medici di Medicina Generale		
A tale scopo dichiara di		
* Esercitare in modo esclusivo l'attività di Medico di Medicina Generale dal :		
* Di avere in carico un numero di assistiti pari o inferiore a 750 (Si) (No) ; superiore a 750 (Si) (No) dichiaro inoltre di:		
Si	No	1. Essere stato Docente nei Seminari Interdisciplinari del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Puglia negli anni precedenti
Si	No	2. Essere in possesso del titolo di "tutors" per il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (salvo nuove modifiche D.M. Salute 7.3.2006-D.G.R. 155 del 21.2.2006)
Si	No	3. Essere in possesso del titolo "Animatore di Formazione" in Medicina Generale
Si	No	4. Essere in possesso del titolo di "tutor" per il tirocinio valutativo finalizzato al conseguimento della abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
Si	No	5. Essere in possesso del titolo di "tutor" del corso di Medicina Generale per gli studenti di Medicina e Chirurgia presso l'Università di Foggia

Dichiaro di essere disponibile a partecipare ad eventuali attività di aggiornamento, formazione e valutazioni periodiche destinate al corpo docente del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale.

* **Allega** il proprio curriculum formativo e professionale.

* **Allega** l'elenco delle aree tematiche (vedi programma del corso- articolazione del corso), gli argomenti prescelti e le proposte di altri argomenti (facoltativo).

Data.....

Firma

.....