

EVENTO ECM

Giornate di svolgimento

18/21/25/28 OTTOBRE 2016 E 08/11 novembre 2016

**Inglese per le professioni sanitarie – livello base.
“English for Social Health Personnel”- level A2**

Catania, Via del Bosco n. 267/b

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr.ssa Russo Paola

PROVIDER

Cosmopolis Società Cooperativa

Sede amministrativa e operativa: Via del Bosco n. 267/b, Catania

e-mail: cosmo.polis@tiscali.it – www.cosmopolissicilia.it

Tel. 0954191264 – Fax 095241087

QUOTA DI ISCRIZIONE € 320,00

da versare sul conto intestato a: **COSMOPOLIS SOCIETA' COOPERATIVA**

IBAN IT63S0895843350000000010514

ISCRIZIONE AL CORSO

Inviare la scheda di Iscrizione completa in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta di pagamento, alla Segreteria tramite e-mail all'indirizzo

cosmopolis.ecm@gmail.com – o mediante fax al numero **095241087**

ACCREDITAMENTO E.C.M

Il Corso rientra nella Normativa che regola l'E.C.M.

Il rilascio dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori e al superamento della prova orale che si svolgerà a fine lavori (Evento Formativo **584 - 172610**)

CREDITI previsti n° **48** per le **tutte le professioni**



PROGRAMMA
Docente Paolo Russo

GIORNO 18 OTTOBRE 2016

08,00 Registrazione partecipanti
08,15 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,15 **Fine lavori**

GIORNO 21 OTTOBRE 2016

08,00 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,00 **Fine lavori**

GIORNO 25 OTTOBRE 2016

08,00 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,00 **Fine lavori**

GIORNO 28 OTTOBRE 2016

08,00 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,00 **Fine lavori**

GIORNO 08 NOVEMBRE 2016

08,00 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,00 **Fine lavori**

GIORNO 11 NOVEMBRE 2016

08,00 **Apertura lavori**
12,30 Lunch
13,15 Ripresa Lavori
15,00 **Fine lavori**
16,00 **Final Test**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____

Indirizzo di Residenza _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____
e-mail personale _____

Il corso sarà attivato con almeno 15 partecipanti.

Visita il nostro sito www.cosmopolissicilia.it alla pagina CORSI ECM o vai alla pagina <http://www.cosmopolissicilia.it/news/notizie.aspx> dove è possibile trovare info e la scheda d'iscrizione completa.

Inoltre, è importante inviare alla mail cosmopolis.ecm@gmail.com, entro il 17/10/2016, la valutazione finale ottenuta eseguendo il test di verifica del livello di conoscenza che potrete eseguire su <http://www.cambridgeenglish.org/test-your-english/adult-learners/>