



## Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (SIEDP/ISPED)

### MODULO RICHIESTA PATROCINIO PER EVENTO FORMATIVO

Compilare e inviare il modulo via e-mail o tramite posta ordinaria, allegando copia del programma dell'evento e curriculum del responsabile scientifico, al Presidente SIEDP:

**Prof. Claudio Maffei:** [presidenza@siedp.it](mailto:presidenza@siedp.it)

e per conoscenza alla Segreteria Operativa: [info@siedp.it](mailto:info@siedp.it)

c/o Centro Congressi Internazionale S.r.l.

Via San Francesco da Paola, 37 – 10123 Torino

Tel. 011/2446911 – Fax 011/2446950

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Titolo dell'evento: \_\_\_\_\_

Luogo dell'evento \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_

Ore effettive di formazione \_\_\_\_\_

Programma: allegare

### Tipologia dell'evento (barrare la tipologia d'interesse)

- Congresso/simposio/conferenza/seminario
- Tavola rotonda
- Conferenze clinico-patologiche con presentazione e discussione interdisciplinare di specifici casi clinici
- Consensus meeting inter-aziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione
- Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici
- Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- Progetto formativo azienda
- Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali

- Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale
- Corso di aggiornamento
- Corso di addestramento
- Tirocinio/stage/frequenza presso strutture assistenziali o formative
- Tirocinio/stage/frequenza con metodiche tutoriali presso una struttura assistenziale o formativa
- Formazione a distanza

### Metodi di Insegnamento (indicare la durata ore, minuti)

- Lezioni magistrali \_\_\_\_\_
- Serie di relazioni su tema preordina \_\_\_\_\_
- Tavole rotonde con dibattito tra esperti \_\_\_\_\_
- Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore \_\_\_\_\_
- Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti \_\_\_\_\_
- Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi) \_\_\_\_\_
- Lavoro in gruppi su probl. e casi clinici con prod. di rapp. finale discusso con esperto \_\_\_\_\_
- Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche \_\_\_\_\_
- Role-Playing \_\_\_\_\_
- Formazione a distanza \_\_\_\_\_

Nome, qualifica e competenze professionali del/dei responsabile/i del progetto formativo:

---



---



---

### Modalità di verifica della presenza

- Firma all'ingresso
- Schede di valutazione dell'evento firmate dai partecipanti
- Sistema elettronico a badges

### Strumenti di verifica dell'apprendimento

- Con questionario
- Con esame orale
- Con esame pratico
- Con esame scritto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_