

QUESTIONARIO

TITOLO _____

Argomenti affrontati:

Sede _____

Data di svolgimento _____

Finalità/Obiettivi: _____

- Soggetti cui l'evento è rivolto: _____

- Numero partecipanti previsto:

(10-30) (30-60) (60-100) superiore a 120) (specificare).....

- Ambito di organizzazione: regionale interregionale nazionale

- Aspetti economici:

. prevede un contributo economico da parte dei partecipanti: *si* *no*
. prevede un finanziamento di uno o più sponsor: *si* *no*
. è finanziato dall'Ente pubblico :
no *interamente* *in parte*

- Ruolo di eventuali sponsor:

- Settore: farmaceutica altro (specificare).....

- Extrasettore (specificare)

- Retribuisce i docenti: **SI** **NO**

- Fornisce materiale organizzativo: **SI** **NO**

cartelle locandine biglietti/inviti

cena cocktail altro

- *Fornisce materiale scientifico:* **SI** **NO**

Libri deplianti pubblicazioni altro

- *Lo sponsor compare nel materiale didattico- informativo e divulgativo dall'evento?*

SI **NO**

In quale modo? _____

- Organi promotori

Ordine/i Provinciale/i Sindacato/i medico/i Ente/i pubblico/i

Università Ospedale Società scientifica

Altro (specificare)

- **Richiesta utilizzo Logo ORDINE** *si* *no*

COMPONENTI OPERATIVE
PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

Segreteria organizzativa

Sede:

Nomi

Qualifiche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Segreteria scientifica

Sede:.....

Nomi

Qualifiche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ALLEGARE PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLA GIORNATA CON ESPRESSA
INDICAZIONE DEI DOCENTI E DELLA LORO QUALIFICA**