Ordine di ……….

Oggetto: iscritti all’Ordine con incarichi di docenza universitaria.

Cari colleghi

Nell’ambito del Progetto per la costituzione delle scuole di alta formazione (SAF) promosso dal Consiglio Nazionale, in corso di attuazione nella nostra area territoriale, si ritiene utile individuare chi, tra gli iscritti al nostro Ordine, ricopre attualmente (anno accademico 2015/2016) o ha ricoperto in passato incarichi di docenza universitaria.

Pertanto si invitano i colleghi interessati a compilare il breve Questionario riportato in calce e a restituirlo alla segreteria entro il termine del 31 gennaio 2016.

Ringrazio per la collaborazione .

Cordialmente

Il Presidente/il Consigliere

**Questionario**

Università (nome e sede): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola/facoltà/Dipartimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica:

* Professore ordinario incarico attuale incarico dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_
* Professore associato incarico attuale incarico dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_
* Ricercatore incarico attuale incarico dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_
* Professore a contratto incarico attuale incarico dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_

Insegnamento : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore annuali di docenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del corso di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Corso triennale
* Corso magistrale

Eventuali note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_