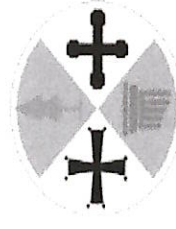


**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Annunziata – Mariano Santo  
S. Barbara"  
Cosenza



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

**U.O.S.D. QUALITA', ACCREDITAMENTO E FORMAZIONE**  
**Responsabile f.f. Dr.ssa Annalisa Orlando**

TITOLO	DESTINATARI	LUOGO E DATA
<p><b>IL RUOLO DELLA "GUIDA DI TIROCINIO" PER GLI STUDENTI DI INFERMIERISTICA DELL'UNIVERSITA' DELLA CALABRIA</b></p> <p><b>ID Provider AO Cs 07</b></p> <p><i>Crediti ECM 4,3</i></p> <p><i>35 Partecipanti per ciascuna Edizione</i></p>	<p>C.P.S. Infermiere C.P.S. Infermiere Pediatrico Ostetrica</p>	<p><b>"Sala Formazione"</b></p> <p><b>P.O. Mariano Santo</b></p> <p><b>ID 1490 – 23 aprile 2025 (mercoledì)</b> edizione mattutina dalle ore <u>08:20</u> alle ore <u>12:40</u></p> <p><b>ID 1491 – 23 aprile 2025 (mercoledì)</b> edizione pomeridiana dalle ore <u>14:20</u> alle ore <u>18:40</u></p>

Invio Oggetto: "Richiesta Iscrizione ID 1490 – ID 1491" all'indirizzo PEO: [ufficio.formazione@aocs.it](mailto:ufficio.formazione@aocs.it).  
Le richieste di iscrizione dovranno essere inoltrate tramite i Coordinatori di Unità Operativa.

Si chiede di indicare: cognome, nome, numero di matricola, Qualifica Professionale, U.O. di appartenenza, ID dell'evento scelta.



**E.C.M.**

Educazione Continua  
in Medicina

Programma Nazionale per la Formazione degli operatori della Sanità