

Titolo Progetto: ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA GESTIONE ED AL TUTORAGGIO DEL MASTER 2° LIVELLO IN DERMOCIRURGIA A.A. 2010/2011

Soggetto proponente: FIMIANI MICHELE

Descrizione Progetto: Obiettivi / Finalità

Le attività sono rivolte al supporto organizzative ed al tutoraggio degli iscritti al Master

Indicazione del Responsabile Progetto

FIMIANI MICHELE

*Il Responsabile del Progetto (programma o fase di esso) garantisce il rispetto delle modalità di espletamento della collaborazione oggetto del contratto stesso, al solo fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati.*

Eventuale descrizione COMPLESSIVA Progetto

Obiettivo / Finalità

*Dovranno essere indicate le fasi/sottofasi e i tempi di realizzazione del progetto (arco di tempo complessivo). Si richiede di prevedere i tempi di realizzazione anche per le fasi del progetto che si estendono oltre l'anno, anche se in modo meno puntuale. Nell'ultima colonna devono essere indicati i risultati che si intende raggiungere per ciascuna fase. Il numero delle fasi deve essere proporzionato alla durata del contratto di collaborazione.*

	Descrizione fasi e sottofasi Progetto	Tempi di realizzazione (n. mesi)	Obiettivi delle singole fasi
1	Realizzazione completa unica fase del progetto	9	Attività di supporto alla gestione del Master

Durata Progetto [giorni/mesi]: 0/9

Il Proponente



Il Responsabile Progetto  
per accettazione della responsabilità

