SCHEDA PROGETTO

TITOLO DELL'*ATTIVITÀ DI CONSULENZA/RICERCA/STUDIO/ PROGETTO/PROGRAMMA O FASE DI ESSO (scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)*

Progetto di miglioramento della qualità dei servizi offerti e approfondimento per quanto attiene alla formazione post laurea in odontoiatria, con attività di raccolta dati, programmazione, supporto al coordinamento

SOGGETTO PROPONENTE

Prof.ssa Luisa Bracci (Direttore DBM)

OBIETTIVI/FINALITA': descrizione *dell'attività di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*

(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)

Programmazione e coordinamento nell'ambito della formazione post-laurea (Master, Corsi di Perfezionamento e Corsi di Aggiornamento)

RESPONSABILE *dell'attività di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*

(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)

Proff. Simone Grandini e Tiziana Doldo

Il Responsabile dell'attività oggetto della collaborazione garantisce il rispetto delle modalità di espletamento della collaborazione stessa, al solo fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati

Eventuale descrizione dell'ATTIVITÀ COMPLESSIVA *di consulenza/ricerca/studio/ progetto/programma o fase di esso*: (Obiettivo/Finalità) *(scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)*

Dovranno essere indicate le fasi/sottofasi e i tempi di realizzazione dell'attività (arco di tempo complessivo). Si richiede di prevedere i tempi di realizzazione anche per le fasi dell'attività 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 dell'incarico di collaborazione.

	DESCRIZIONE FASI E SOTTOFASI ***dell'attività di consulenza/ ricerca/studio/progetto/programma o fase di esso (scegliere, tra quelle in corsivo, la voce che interessa)***	**Tempi di realizzazione (n. mesi)**	Obiettivi delle singole fasi
1	Attività di supporto (organizzazione, raccolta, gestione, elaborazione e trasmissione dati con l'utilizzo di apparecchiature ed applicazioni informatiche) alla programmazione e alla gestione delle attività relative ai Master e Corsi Universitari in ambito Odontoiatrico organizzati nell'.a.a 2018/2019.	**12**	
2	Attività di supporto (organizzazione, raccolta, gestione, elaborazione e trasmissione dati con l'utilizzo di apparecchiature ed applicazioni informatiche) alla programmazione e alla gestione delle attività relative ai Master e Corsi Universitari in ambito Odontoiatrico organizzati nell'.a.a 2019/2020.	**12**	

DURATA complessiva dell'attività (giorni/mesi)

Il Proponente

Prof.ssa Luisa Bracci

Il Responsabile del progetto

Prof. Simone Grandini

Prof.ssa Tiziana Doldo