

**Titolo Progetto:** Attività di tutoraggio e supporto negli adempimenti strumentali allo svolgimento del Master in Dermochirurgia - Coordinatore Prof. Pietro Rubegni

**Soggetto proponente:** RUBEGNI PIETRO

**Descrizione Progetto: Obiettivi / Finalità**

Supporto nell'organizzazione e nello svolgimento del Master in Dermochirurgia, con particolare riferimento alle attività didattiche e contabilità

**Indicazione del Responsabile Progetto**

RUBEGNI PIETRO

*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**

Consisterà nella gestione dei rapporti con i partecipanti, docenti e discenti, verifica della compilazione dei libretti delle attività specifiche professionalizzanti, supporto logistico ai docenti del Master fuori sede, supporto organizzativo delle attività didattiche frontali, delle riunioni del consiglio, delle riunioni del collegio dei docenti e delle incombenze di tipo amministrativo.

*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.*

	<b>Descrizione fasi e sottofasi Progetto</b>	<b>Tempi di realizzazione (n. mesi)</b>	<b>Obiettivi delle singole fasi</b>
1	Realizzazione unica fase	12	Gestione amministrativa dei corsi

**Durata Progetto [giorni/mesi]: 0/12**

Il Proponente

Il Responsabile Progetto  
per accettazione della responsabilità

