

QUESTIONARIO PER IL RILEVAMENTO FABBISOGNI FORMATIVI

APAT

Servizio per la Promozione della Formazione Ambientale

Corso di Formazione Ambientale

“Applicazione dell’Analisi di Rischio ai Siti Contaminati”

7/8 Maggio 2007 27/28 Giugno 2007

1) Nome e Cognome

2) Ente di appartenenza

(se Agenzia Regionale per la Protezione dell’Ambiente, si prega di specificare quale)

3) Ruolo ricoperto: Dirigente Funzionario Tecnico Ricercatore
 Collaboratore esterno/consulente Stagista/Tirocinante
 Altro (*specificare*)

4) Titolo di studio ed eventuale specializzazione:

5) Nel caso svolga attività professionale nel campo specifico oggetto del corso (siti contaminati) può indicare da quanto tempo?

6) In relazione alla tematica oggetto del corso (siti contaminati) può indicare il proprio campo di attività?

Controlli Ispezioni Ricerca Progettazione
 Altro

6) In relazione al proprio campo di attività, può indicare eventuali argomenti di cui avverte la necessità di un approfondimento formativo?

7) Tra gli argomenti previsti dal programma del corso, può segnalare quelli maggiormente inerenti la Sua attività lavorativa?

8) Eventuali aspettative dalla partecipazione all'attività formativa