



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area dei Servizi amministrativi
Settore Servizi al Personale
Ufficio Organizzazione e Relazioni Sindacali

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE ESTERNO

All'Ufficio Organizzazione e Relazioni Sindacali

La/Il sottoscritta/o

in servizio presso

CHIEDE

di partecipare al corso dal titolo

Ente erogatore Dal al

Modalità di erogazione:

in presenza

on-line

Obiettivi formativi / competenze da acquisire:

Costi totali previsti Iscrizione € Missione €

(la richiesta di missione va compilata sul gestionale U-GOV- Missioni)

Allega il programma o link dell'iniziativa, se disponibile.

Data e firma del richiedente _____

Firma del Responsabile _____

(per l'autorizzazione secondo il principio di rotazione tra il personale della Struttura e le effettive esigenze formative)