

REGOLAMENTO PER L'ACCREDITAMENTO E L'ATTIVITÀ DEI CENTRI DI FORMAZIONE SIMEU

Richiesta di accreditamento del Centro di Formazione da parte di SIMEU, Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza

1

Con la presente, il sottoscritto, Legale Rappresentante dell'Ente,
richiede a SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza) l'accREDITAMENTO del Centro di
Formazione per l'esecuzione dei
seguenti corsi facenti parte dell'offerta formativa SIMEU:

Denominazione del Corso	numero di edizioni previste per anno

Dichiara di aderire a quanto previsto nel "Regolamento per l'accREDITAMENTO e l'attività dei Centri di Formazione SIMEU", contenente l'estratto del Regolamento della Formazione inerente ai Centri di Formazione Accreditati.

Allo scopo fornisce di seguito le informazioni richieste inerenti gli aspetti didattici, organizzativi, strutturali e tecnologici.

In fede,

data

firma



Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



Identificativo del Centro di Formazione:

Denominazione	Ente di appartenenza	Indirizzo	Contatti (telefono, fax, mail)

Il Centro é:

- collegato ad un'Azienda Ospedaliera/Sanitaria/IRCCS
- collegato ad un'Università
- collegato ad un Istituto di ricerca
- privato
- altro

Legale rappresentante dell'ente:

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Posizione lavorativa	Contatti (telefono, fax, mail)

Direttore scientifico del centro:

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Posizione lavorativa	Contatti (telefono, fax, mail)

Segreteria:

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Posizione lavorativa	Contatti (telefono, fax, mail)

**Segreteria Nazionale:**

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
 c.f. 91206690371
 p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
 fax +39 02 89959799
 segreteria@simeu.it

Il Centro attualmente esegue la seguente attività:

Sintesi qualitativa e quantitativa dell'attività già in essere del Centro di Formazione (è possibile allegare documentazione specifica):

Il Centro è:

- dotato di un proprio statuto/regolamento che viene allegato
- non dotato di un proprio statuto/regolamento

Destinatari dell'attività del Centro di Formazione:

- Personale interno
- Studenti universitari/specializzandi
- Personale esterno

Docenti SIMEU che operano presso il Centro di Formazione:

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Corsi in cui svolge attività di direzione e di docenza



Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



Caratteristiche strutturali:

Aule per letture frontali/stazioni per esercitazioni pratiche

Identificazione	m ²	N. posti per lettura frontale	N. stazioni per esercitazioni pratiche

Aule per simulazione

Identificazione	m ²	Capienza

Sale regia

Identificazione	m ²	Specificare se interna o esterna all'aula per simulazione

Tecnologia

Indicare le tecnologie audio-video presenti, la presenza o meno di personale tecnico dedicato, il materiale tecnologico per la simulazione, con particolare riferimento a simulatori, manichini con relativa tecnologia, strumentazioni sanitarie (monitor, defibrillatori, ventilatori, ecografi, ecc.)



Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it

