



RICHIESTA DI OFFERTA A QS CERTIFICAZIONI ITALIA IAF 37

Tipologia Organizzazione:		<input type="checkbox"/> Ente di formazione privato che eroga corsi di formazione specifici sia su commessa che attraverso l'acquisizione di finanziamenti.			
		<input type="checkbox"/> Ente di formazione pubblico.			
Requisiti di Accreditazione:					
La sede è accreditata presso la regione?		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
		<input type="checkbox"/> IN CORSO			
Indicare quale Regione e gli estremi del provvedimento di accreditamento.					
Tipologia di attività formative erogate					
<input type="checkbox"/> Orientamento		<input type="checkbox"/> Obbligo formativo		<input type="checkbox"/> Formazione superiore	
<input type="checkbox"/> Formazione continua		<input type="checkbox"/> Formazione a Distanza		<input type="checkbox"/> Altro (specificare ambito formativo)	
Indicare la media annuale delle ore di formazione erogate nell'ultimo triennio e il numero dei docenti utilizzati:					
20..	n. ore	n. docenti			
20..	n. ore	n. docenti			
20..	n. ore	n. docenti			
Attività formative programmate (eventualmente visitabili durante la verifica)					
Indirizzo	Titolo del corso	Data Inizio Corso	Data Fine Corso	N. Docenti	N. Partecipanti

Da compilare, timbrare, firmare e restituire via fax al numero 011 3352957 oppure via mail a: info@qscert.it
L'azienda si assume la responsabilità della correttezza e veridicità delle informazioni fornite.

data

Timbro e Firma

.....

.....