

MODULO PER LO STATUS DI UTENTE ESPERTO

Data:

Nome utente:	Email:
Status Utente:	Telefono:
Gruppo di ricerca \ Supervisore \ Referente:	Indirizzo ufficio:
Università \ Dipartimento\ Industria:	

Si attesta che l'utente _____ ha seguito e completato l'addestramento tenuto dal Dr. _____ in data GG/MM/AAAA e della durata di ___ ore per l'utilizzo delle seguenti attrezzature CNIS:

-
-
-
-

L'utente _____ ha la possibilità di usufruire di tutti i benefici concessi ad un utente esperto, come da regolamento CNIS.

Firma Trainer:

Firma Supervisore:

Firma Utente: