ALLEGATO 2

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all'Ufficio

COGNOME _____ NOME _____ Residente in _____ via _____ Domanda spedita il _____

Protocollo _____

Parte da cœmpilare a cura del cœndidato	Parte rìservata all'ufficio
a) Diploma di Laurea conseguita oon votazione: a 110/110 e lode (punti 0,30) a Superiore a 105 (punti 0,20) a Superiore a 100 (punti 0,10)	= p_____ = p_____ = p_____
b) Abilitazione all'esercizio professionale conseguita con voto: a Superiore a 28 (punti 0,10)	= p
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) Specializzazione in _____ a Se conseguita con voto 70/70, per una sola volta vi è una maggiorazione di (punti 0,80) c Per agni ulterìore specializzazione a libera docenza nella branca pńncipale o equipollente: (punti1.00) Specializzazione in_____ Specializzazione in_____	= p____ Totale n. __x1,00 = p____ = p_____
d) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre (punti 1,20) Specializzazione in_____ Per ogni altra specializzazione o libera docenza in branca affine (punti 0,40) Specializzazione in_____	= p____ = p____
e) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10)	= p____

TITOLI DI SERVIZIO

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'ufficio		
1) Attività specialistica prestata nella branca principale presso gli Istituti Penitenziari *e/o* U.E.P.E. per ciascun anno: (punti 2.00)	=aa	m	x 2,00 =p
2) Attività specialistica prestata nella branca principale presso enti pubblici ospedali. università, ASL) per ciascun anno: (punti 1,00)	=aa	m	x 1,00 =p
3) Attività specialistica prestata nella branca princìpale in qualità di Ufficiale medico in S.P.E. in ospedali militari e/o struttura sanitaria mililare per ciascun anno: (punti 1,50)	=aa	m	x 1,50 =p
4) Attività professionali svolte in branca affine presso enti pubblici (ospedali, unívesità, ASL) per ciascun anno: (punti 0,10)	=aa	m	x 0,50 =p

ESPERIENZE PREGRESSE

Parte da compilare a cura della società di servizi o cooperativa	Parte riservata all'ufficio