ALLEGATO 2

SCHEDA DI VALUTAZIONE

Parte riservata all' Ufficio

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

Protocollo _____

Parte da compilare a cura del candidato	Parte riservata all'ufficio
a) Diploma di Laurea conseguito per il quale si concorre (punti 0,30)	= p_____ = p_____ = p_____
b) Abilitazione all' esercizio professionale conseguita per il quale si concorre (punti 0,10)	= p____
c) Specializzazione o libera docenza nella branca principale o equipollente per la quale si concorre: (punti 3,00) d) Per ogni ulterìore specializzazione o libera docenza nella branca príncipale o equipollente: (punti1.00) per ogni specializzazione o libera docenza: Specializzazione in _____ Specializzazione in _____ Specializzazione in _____	= p_____ Totale n. x1,00 = p____ = p_____
e) Specializzazione o libera docenza in branche affini a quella per la quale si concorre (punti 1,20) per ogni specializzazione o libera docenza Specializzazione in _____ f) Per ogni altra specializzazione o libera docenza (punti 0,40) per ogni specializzazione o libera docenza Specializzazione in _____	= p_____ = p_____
g) Corsi di aggiornamento e perfezionamento professionali in materie proprie dell'area specialistica: (punti 0,10) per ogni corso Corso _____ Corso _____	= 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, uníversità, ASL) per ciascun anno: (punti 0,10)	=aa	m	x 0,10 =p

ESPERIENZE PREGRESSE

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