

Allegato 2
Scheda di valutazione

Sezione I da compilare a cura della Direzione

Nome _____ Cognome _____ data di nascita ___/___/___
Luogo di nascita _____ Prov (____) Luogo di Residenza _____ Prov (____)
Indirizzo di Residenza _____ Comune _____ Prov. (____)
DOMANDA ACQUISITA AL PROTOCOLLO CON N. _____ DEL _____

Sezione II

<i>Da compilare a cura del candidato</i>	<i>Punteggio assegnato dalla Direzione</i>
<i>Diploma di Laurea, vecchio ordinamento, magistrale o specialistica in Fisica, o Chimica o Chimica industriale o Ingegneria conseguito con votazione:</i> <input type="checkbox"/> 110/110 e lode (punti 0,30) <input type="checkbox"/> Superiore a 105 (punti 0,20) <input type="checkbox"/> Superiore a 100 (punti 0,10)	<input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____
<i>Abilitazione di Esperto di radioprotezione di:</i> <input type="checkbox"/> II° grado (punti 3) <input type="checkbox"/> III° grado (punti 5)	<input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____
<i>Master di II° Livello in materia di radiazioni ionizzanti (oltre a quello di cui all'art.8 del Decreto del Ministro del lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministro della Salute)</i> 1. _____ (punti 1,50) 2. _____ (punti 1,50)	<input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____
<i>Docenze in materia di radiazioni ionizzanti (Università o Enti pubblici")</i> 1. _____ (punti 1) 2. _____ (punti 1) 3. _____ (punti 1)	<input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____ <input type="checkbox"/> = p _____

Allegato 2
Scheda di valutazione

Sezione III (Titoli di servizio riferiti agli ultimi 5 anni)

Da compilare a cura del candidato	Punteggio assegnato dalla Direzione
<p><i>Attività specialistica prestata in qualità di esperto di radioprotezione presso Istituti Penitenziari e/o U.E.P.E. :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Punti 2 per ciascun anno o periodo superiore a 6 mesi</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p>	<p><input type="checkbox"/> p _____</p> <p><input type="checkbox"/> p _____</p> <p><input type="checkbox"/> p _____</p> <p><input type="checkbox"/> p _____</p> <p><input type="checkbox"/> p _____</p>
<p><i>Attività specialistica prestata in qualità di esperto di radioprotezione presso Ospedali, Università e A.S.L. :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Punti 1 per ciascun anno o periodo superiore a 6 mesi</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p> <p><input type="radio"/> Dal _____ al _____</p>	<p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p> <p><input type="checkbox"/> = p _____</p>
<p>Note</p>	<p>Punteggio totale: _____</p>