

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
T R A P A N I**

CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE
STRUTTURA COMPLESSA DI
ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. DI TRAPANI

CANDIDATO: **COGNOME** ____ **UNTI** _____ **NOME** ____ **ELETTRA** _____ - C.F.

VALUTAZIONE COLLOQUIO (MAX 50 PUNTI)

N.	PUNTI MAX	Elementi di Valutazione	PUNTEGGIO
I	25	Capacità professionali del candidato nella specifica disciplina ed esperienze professionali documentate	24
		Quesito n. : 1. Descriva come affronta il processo diagnostico per una lesione sospetta di natura neoplastica del polmone su agoaspirato e/o agobiopsia.	
II	25	Accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione	21
		Quesito n. : 4. Descriva un piano per l'aggiornamento e la formazione continua del personale medico e tecnico.	
	50	TOTALE VALUTAZIONE COLLOQUIO	45

LCOMPONENTI

IL PRESIDENTE

SEGRETARIO

