ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI NAPOLI

ATTESTATO DI PRESENZA

SI ATTESTA

Che il/la Dott./Dott.ssa **COZZOLINO Sabrina** CZZSRN96S51F8P9O

Infermiere

0'000000'381352'

Ha partecipato nei giorni **29/09/2023** in qualità di *Discente* al Corso di aggiornamento dal Titolo

COMPETENTE A CHI? SIGNIFICATI E VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE

Riferimento n. 1398-394815 - CORSO dal 29/09/2023 al 29/09/2023

Napoli, li **29/09/2023**

La Segreteria Organizzativa
F.to Dott. ZINNO Felice

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE * NAPOLI

Ai sensi dell'Art. 15, Legge 183/2011
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi