

QUESTIONARIO PER I DIETISTI ISCRITTI ALL'ORDINE TSRM PSTRP SEZIONE BRESCIA

Completare il seguente questionario compilando i campi in azzurro oppure applicando una X accanto alla risposta da indicare; è possibile segnare più risposte alle domande a scelta multipla.

Nome e cognome:

->

N.iscrizione:

->

1. Attività lavorativa attuale

- Nessuna attività lavorativa
- Borsa di studio/Assegno di ricerca
- Libero professionista
- Dipendente part time
- Dipendente tempo pieno

Altro: _____

2. Campo di applicazione:

- Clinica presso struttura pubblica e/o privata accreditata
- Studio privato
- Ristorazione
- Palestra / Sport

Altro: _____

3. Formazione post laurea:

- Nessuna
- Laurea specialistica, in:
- Master universitario I livello, in:
- Master universitario II livello, in:

Altro: _____

4. Bisogno formativo per eventi ECM:

- Clinica
Per es. Terapia Medica Nutrizionale (MNT) Processo Di Cura Nutrizionale (NCPT)
- Ristorazione
- Nutrizione in sanità pubblica
- Sostenibilità
- Educazione e prevenzione
- Eventi multidisciplinari con altre figure del nostro ordine
- Nutrizione e sport
- Altro: _____

Modalità eventi:

Residenziali FAD Ebook Altro: _____

5. Cosa ritieni che L'Ordine possa fare per te? Vi chiediamo di scriverci le vostre proposte e/o aspettative

Area per scrivere le proposte e/o aspettative.

La CdA Dietisti della Provincia di Brescia ringrazia.

Brescia, 25 maggio 2020