

CONVEGNO

RISONANZA MAGNETICA: SICUREZZA, QUALITÀ E NUOVE TECNICHE

Ruvo di Puglia, 16 Giugno 2016

SCHEDA DI ADESIONE

Da inviare compilata a stampatello a:
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD SRL
VIALE ESCRIVA' 28, 70124 BARI
Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736
E-mail: info@cicsud.it

Cognome.....
Nome.....
 Medico Specializzazione
 Fisico Ruolo
 Ingegnere Ruolo
 Tecnico Della Prev. Ambiente e Luoghi Di Lavoro Ruolo
 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Ruolo
 Altro (Specificare) Ruolo
Reparto.....
ASL/Ospedale di appartenenza.....
Città.....CAP.....
Tel. Fax.....
E-Mail
Cell.

DATI NECESSARI PER CREDITI

Su precise esigenze del Ministero della Salute, si richiede la massima precisione nella compilazione

Inquadramento professionale

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome
(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita.....
Cod. Fiscale.....
Indirizzo Abitazione.....
Città.....CAP.....
E-Mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n.196/03

Firma.....Data.....

ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER ITEL

Desidero ricevere informazioni via e-mail sui prodotti e servizi ITEL

Firma.....Data.....