CONVEGNO
LA SANITÀ MILITARE - DALLA GRANDE GUERRA AI GIORNI NOSTRI

Cognome_____**Nome**_____

Solo per gli appartenenti alle Forze Armate specificare:

Grado _____ Forza Armata _____

Per l'attribuzione dei crediti ECM del Ministero della Salute si prega di specificare:

Codice Fiscale----- |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nato a _____Prov. _____ il ___ _ /___ _ /_ ____ _ _

Via (domicilio)_____

Cap |__|__|__|__|__|Città_____Prov. |_|_|

Tel. _____ Fax_____

E-mail_____

Laurea in _____

Disciplina _____

Ente di appartenenza_____ tel. _____

L'evento è accreditato dal Provider Nazionale id. 1884, con 4 crediti ECM, per 180 partecipanti, per le seguenti figure: ***MEDICI CHIRURGHI (***tutte le discipline), ***INFERMIERI, BIOLOGI , FARMACISTI, PSICOLOGI, VETERINARI, TECNICI SANITARI LAB. BIOMEDICO, CHIMICI.***

Quota di iscrizone € 0,00

Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento dei posti.
Indicare indirizzo mail o numero di telefono per la conferma dell'iscrizione

_____

Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675 del 31/12/96 e della Legge n.127 del 24/03/2001- D.L. n.467 del 28/12/2001 sulla privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data_____ Firma_____

Scheda da inviare via mail al seguente indirizzo: forsanitaria@gmail.com oppure via fax al n. 0498715462

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

COMANDO SANITÀ E VETERINARIA DELL'ESERCITO
Caserma "E. Bianchi" - Via Nomentana 274, ROMA 00184

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONVEGNO

LA SANITÀ MILITARE DALLA GRANDE GUERRA AI GIORNI NOSTRI

Padova, 15-16 ottobre 2015

DIPARTIMENTO di MEDICINA-DIMED
Università degli Studi di Padova
Provider ECM Ministeriale id. 1884