

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTI SU LINFOMI B INDOLENTI E LORO TRASFORMAZIONE 29 Marzo 2019

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		PROV	
DATA DI NASCITA		SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE		CITTADINANZA	
TELEFONO		e-m@il:	
INDIRIZZO			
PROFESSIONE			

RICHIESTE I CREDITI ECM: Sì No

Il Corso fa parte del Programma di Educazione Continua in Medicina, è rivolto a Medici Chirurghi (specializzati in Anatomia Patologica, Oncologia ed Ematologia), Biologi e Biotecnologi. L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla corretta compilazione della modulistica e alla verifica dell'apprendimento mediante questionario. L'attestato, riportante il numero dei crediti assegnati (n. 7), verrà inviato al Partecipante dopo aver effettuato tali verifiche.

INDIRIZZO A CUI SPEDIRE L'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE/ECM

Via				n°	
CAP		Prov		CITTA'	
e-m@il:					

- Acconsento al Trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n.196 del 30 Giugno 2003.*
- Durante i lavori autorizzo ad effettuare, direttamente o mediante personale e/o società dalla stessa autorizzata, riprese audio, video o fotografie riproducenti la mia persona. La divulgazione di immagini, in qualsiasi forma, si intende limitata alle attività di comunicazione post evento.*

Luogo e Data _____

Firma _____

Le schede di iscrizione dovranno pervenire via email: alessia.paganotti@med.uniupo.it