

Istruzioni per la compilazione della scheda d'iscrizione

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

“CELIACHIA: DALLA CLINICA ALLA SICUREZZA ALIMENTARE”

Si prega di compilare tutti i campi della scheda.

La stessa può essere trasmessa via fax oppure (dopo averla salvata) in allegato ad apposita mail (in tal caso digitare nome e cognome nel campo firma)

Scheda iscrizione evento ECM Molfetta, 26 ottobre 2013.pdf - Adobe Reader

File Modifica Vista Finestra ?

Strumenti Commento

Compilare il modulo seguente. Non è possibile salvare i dati inseriti nel modulo. Se si desidera una copia da archiviare, stampare il modulo compilato. Evidenzia campi esistenti

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE
“CELIACHIA: DALLA CLINICA ALLA SICUREZZA ALIMENTARE”
Molfetta, Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione
Sabato 26 ottobre 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Si prega di compilare tutti i campi della scheda in maniera chiara e leggibile (in stampatello)
Le schede non compilate in ogni parte non saranno prese in considerazione

Cognome SUSCA Nome CLAUDIO

Luogo di nascita Germania data di nascita 04/09/1966

Codice Fiscale S S C C D G 6 6 P 0 4 Z 1 1 2 K

Qualifica Professionale Medico di Medicina Generale Pediatra di Libera Scelta

Distretto Socio Sanitario in cui si opera DSS n. 1 DSS n. 2 DSS n. 3

Tel. studio medico 080/3077004 Cell. 3283695977 Fax 080-3077001

E-mail CLAUDIO.SUSCA@ASL.BARI.IT

Dopo la compilazione di tutti i campi procedere nel modo seguente :

1. Selezionare File Stampa dall' elenco delle Stampanti

2. Selezionare PDF Creator e stampare

