

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Progetto Formativo

“Il buon uso delle radiazioni mediche – Suit Stop Useless Imaging Testing”

Date: 18 e 19 novembre

Sede: - ex Convento Santa Chiara - via Lata, 46 – Brindisi (Piazza Duomo Brindisi)

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale * _____

Qualifica _____

Struttura di appartenenza _____

Rep. o Serv. _____

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni : _____

recapito tel. _____

E-mail: _____

Data _____

Firma _____

***obbligatorio ai fini dei crediti ECM**

Segreteria Organizzativa: Ufficio Formazione
e-mail: formazione@asl.brindisi.it