

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Progetto Formativo ECM (crediti n. 11,2)

“Il buon uso del sangue: un approccio multidisciplinare”

Sede: P.O. A. Di Summa - Polo Universitario - Aula Magna - Piazza Summa (BR)

Data: Edizioni: **I:** 28 aprile - **II:** 9 giugno - **III:** 15 settembre - **IV:** 24 novembre 2017

(Evidenziare l'edizione alla quale si desidera partecipare)

Cognome e Nome :

Data e luogo di nascita.....

Codice fiscale *

Qualifica:.....

Struttura di appartenenza:.....

Unità Operativa.....

Recapito telefonico:.....

e-mail:.....

Firma_____

Data.....

***obbligatorio ai fini dei crediti ECM**

La scheda di iscrizione dovrà essere debitamente compilata, ed inviata esclusivamente mezzo e-mail al seguente indirizzo: formazione.ria@libero.it o n° Fax 0831537849 entro 10 giorni dalla data dell'evento. Per eventuali informazioni contattare la dr.ssa R. Gentile: 0831537610/ 3402558852 (Lunedì- Venerdì 8.30-11.30). L'evento formativo è riservato a n. 40 Medici e n. 60 ostetriche, infermieri, tecnici (laboratorio, radiologia, trasfusionale) per ogni edizione.

L'elenco dei partecipanti è redatto secondo l'ordine di arrivo delle iscrizioni; sarà pubblicato sul sito aziendale.

Il/La sottoscritto/a esprime , ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successiva modificazione ed integrazione, il consenso al trattamento dei dati personali, unicamente per le finalità della presente istanza.

Data:

Firma_____