



# GIORNATE PUGLIESI DI AGGIORNAMENTO IN ONCOLOGIA GINECOLOGICA

EVENTO ACCREDITATO **ECM** RIVOLTO A 45 MEDICI:  
MEDICI GINECOLOGI, MEDICI RADIOTERAPISTI E MEDICI ONCOLOGI  
ED A 15 INFERMIERI PROFESSIONALI

## SCHEDA ISCRIZIONE

NOME:

---

COGNOME:

---

DATA E LUOGO DI NASCITA:

---

CITTA' DI RESIDENZA:

---

INDIRIZZO:

---

FIGURA PROFESSIONALE - SPECIALIZZAZIONE:

---

---

ENTE DI APPARTENENZA:

---

CODICE FISCALE:

---

FIRMA

---

N.B. IL CONFERIMENTO DEI CREDITI ECM SARA' DETERMINATO DALL'ORDINE DI ARRIVO DELLE ISCRIZIONI FINO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO PREVISTO DI PARTECIPANTI.

