RIFIUTI RADIOATTIVI IN AMBITO SANITARIO: NORMATIVA, GESTIONE E TRASPORTI

18 marzo 2015

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome_____Nome_____

Richiesta crediti ECM ☐ SI ☐ NO

Professione ☐ Medico (disciplina_____)

☐ Biologo ☐ TSLB ☐ TSRM ☐ Fisico ☐ Chimico

☐ Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi i lavoro

☐ Altro _____

Azienda Ospedaliera _____

_____Città_____Prov_____

DATI PERSONALI

Data di nascita _____Luogo di nascita_____Prov_____

CF /____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

Indirizzo Privato_____

Cap_____Città_____Prov_____

RECAPITI

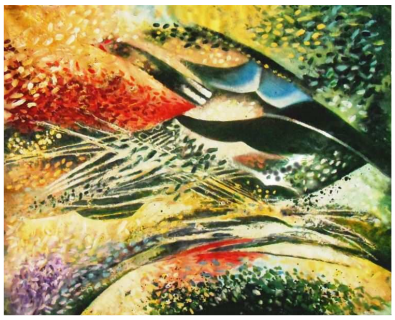
Tel_____Cell_____

E- mail*_____@_____

* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni.
Si prega di scrivere in modo leggibile.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della segreteria organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.

Data_____ Firma_____



Da inviare alla segreteria organizzativa via mail (congressi@smatteo.pv.it)
o via fax (0382 502508) entro il 12 marzo 2015