

Scheda Iscrizione

Da inviare tramite fax al numero: 0961.3647415
o all'indirizzo e-mail: gulletta@unicz.it

**BIONANOTECNOLOGIE
NELLA DIAGNOSI DI LABORATORIO
Catanzaro, 18 Ottobre 2008**

Titolo Sig. Dott. Prof.

Cognome _____

Nome _____

Ente _____

U.O. _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

DATI PER CREDITI ECM

campi da compilare obbligatoriamente
in caso di compilazione errata o parziale non si assume
la responsabilità dell'eventuale mancata assegnazione dei crediti
da parte del Ministero della Salute

Medico Biologo

CodiceFiscale _____

Natoa _____ Prov. _____

Cellulare _____

E-mail _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____
