



Associazione Nazionale dei Medici
delle Direzioni Ospedaliere



Partner Comunicazione

ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

CORSO DI AGGIORNAMENTO

L'INNOVAZIONE NEL SERVIZIO DI IGIENE AMBIENTALE NELLE STRUTTURE SANITARIE

San Donato Milanese (MI) - 17 febbraio 2012

Cognome e nome del partecipante

Nato a ----- Prov. ----- il giorno -----

C.F.: -----

Via (indirizzo privato) ----- Città ----- Prov. ----- CAP -----

Denominazione della struttura (Azienda ospedaliera, policlinico, istituto di cura pubblico o
equiparato) -----

Dipartimento -----

Reparto -----

Qualifica -----

Altra professione -----

Telefono ----- Fax ----- E-mail: -----

Io sottoscritto, chiedo di partecipare al corso di aggiornamento professionale in oggetto.

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data -----

Firma -----

Preghiamo di iscriversi, entro il giorno 14 febbraio 2012 presso la Segreteria Organizzativa presso Partner Soc.Coop.
via fax al n. 0532/906656 oppure via posta elettronica all'indirizzo info@partnercomunicazione.it