

UFFICIO FORMAZIONE



Emissione 08/02/2017 Revisione

Scheda iscrizione partecipanti

MO-DG-FOR-015.0 Pagina 1 di 1

EFR: "CORSO DI ECOGRAFIA PER OSTETRICHE"

1° Edizione 24 marzo 2017 dalle 08,15 alle 18.00

Sede: Aula Ciccu P.O. San Michele

	PILARE LA SCHEDA IN TUT		_
II/La sottoscritto/a			
Nato/a	ili	C.F	
Residente in			CAP
Via			n
Recapiti Tel.	Cell		_ e-mail
Professione	Specializzazione		
ASL / Ente di appartenen	ıza		
	С	HIEDE	
Cagliari – Aula Ciccu P.C. Sistema ECM Regionale. Il pagamento della quot all'atto dell'iscrizione er sportello Ticket dell'Azie 11, Sportello Azienda ' causale del versamento: scheda di iscrizione debi iscrizione dovrà pervenir inviare via fax al numero N.B. Prima di effettuare il	D. San Michele. <i>L'Evento F</i> Ta di iscrizione è pari a € ntro non oltre il 22 marz nda "G. Brotzu", oppure f "G. Brotzu" Codice IBAN quota di iscrizione al contamente compilata in tutt re presso la S.C. Ostetricia 070-530414.	100,00 (cento consection of 2017. Il paga tramite bonifico of 1746C010150 of ECM: "CORSCIE e le sue parti e e Ginecologia di C. di Ostetricia e	euro) più IVA da versare interamente euro) più IVA da versare interamente emento può essere effettuato tramite bancario: Banco di Sardegna Agenzia 480000070188763 — specificando la ODI ECOGRAFIA PER OSTETRICHE" La la copia del versamento della quota de Azienda Ospedaliera Brotzu, oppure Ginecologia (Sig.ra Monica Corrias) onibilità dei posti.
Data	Firma	richiedente	Firma Resp Struttura per dirigenza Firma Coordinatore per comparto

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA Sig.ra Monica Corrias Tel: 070.539541 FAX: 070.530414 **Ufficio Formazione**

Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. 070.5296.5576

Tel. 070.5296.5575-5578 Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu Sede Ufficio Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari