ORDINE MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI RAGUSA

CONVEGNO

"LA VIOLENZA DI GENERE"

EVENTO FORMATIVO 2603-430652

4 Crediti ECM

Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri - Via Guglielmo Nicastro n. 50 - Ragusa

COGNOME	
NOME	
LUOGO e DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PROFESSIONE	
SPECIALIZZAZIONE	
NESSUNA SPECIALIZZAZIONE	
ISCRITTO ORDINE RAGUSA:	☐ ALBO MEDICI CHIRURGHI ☐ ALBO ODONTOIATRI
N° DI ISCRIZIONE	
STATO PROFESSIONALE	LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZION
RECAPITO TELEFONICO	
NUMERO DI CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL	
INDIRIZZO	
CAP	
CITTA' (PROVINCIA)	

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, autorizzo al trattamento dei miei dati personali

Data _____ **FIRMA** _____

Si raccomanda di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti, ed in modo chiaramente leggibile *compreso il* ***CODICE FISCALE****, indispensabile al fine di ottenere l'attribuzione dei crediti formativi.*

Ai fini dell'attribuzione dei crediti Ecm saranno accettate iscrizioni sino al raggiungimento dei posti disponibili: 100 fra medici e odontoiatri

Inviare entro il 5 Novembre 2024 via email a info@ordinemediciragusa.it