

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CONVEGNO

Tailored Radiotherapy

Razionale ed Applicazioni Cliniche

28 Settembre 2012
Accademia delle Belle Arti
Palazzo Malaspina
Via Roma, 1
54033 Carrara (MS)

Cognome _____ Nome _____

Ente/Azienda _____ Provincia _____

- RADIOTERAPISTA
 ONCOLOGO
 MEDICO NUCLEARE
 FISICO
 TSRM (30 posti disponibili)

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____ Cap _____ Prov. _____

Cellulare / Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale: _____

Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati personali in conformità della normativa 196/03 sulla Privacy

data _____

Firma _____

*La partecipazione al convegno è gratuita (120 posti disponibili).
E' obbligatoria la compilazione del seguente modulo e l'invio
via mail formazione@usl1.toscana.it oppure via fax 0585/657599
entro e non oltre il 25 Settembre 2012.
Per info U.O. Formazione ASL1 Massa-Carrara 0585/657516*