" EFR: Incontri Emergenza Urgenza"

1°edizione dal 22 Febbraio al 3 Giugno 2019

Primo incontro: 22.02 2019 15.00-19.00 Aula thun PO CAO/Microcitemico

Secondo Incontro: 29.03.2019 15.00-19.00 Aula Conferenze PO Businco/Oncologico

Terzo incontro: 12.04. 2019 15.00-19.00 Aula thun PO CAO/Microcitemico

Quarto incontro: 13.05. 2019 15.00-19.00 Aula thun PO CAO/Microcitemico

Quinto incontro: 03.06. 2019 15.00-19.00 Aula thun PO CAO/Microcitemico

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI IN MODO LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____il _____ C.F._____

Residente in _____CAP_____

Via_____ n. _____

Recapiti Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Professione _____ Specializzazione_____

ASSL / Ente di appartenenza _____

CHIEDE

di partecipare all'Evento Formativo dal titolo: "Incontri Emergenza Urgenza"

che si terrà a Cagliari dal 22.02.2019 al 03.06.2019.

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in tutte le sue parti puo' essere inviata alla mail ufficioformazione@aob.it oppure inviate via fax al numero 07052965594, entro il **30 GENNAIO 2019**

Tutela dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo d'iscrizione o all'atto della partecipazione dell'attività formativa, saranno trattati esclusivamente per comunicare al sistema SARECM e AGENAS le informazioni necessarie per l'accreditamento.

Data **Firma richiedente**

_____ _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Dott. ssa SANDRA BARGONE
Tel: 07052965575
FAX: 07052965594
MAIL: ufficio formazione@aob.it

Ufficio Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it