



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione

**Scheda iscrizione evento formativo
PERSONALE ESTERNO AOUI VERONA**

MU103150 57

Rev. 6 del 20/12/2018

Pagina 1 di 1

ID PROVIDER: 39 N. EVENTO **250296**

TITOLO EVENTO **Il trapianto renale: un approccio multidisciplinare**

Date: dal 29/04/2022 al 25/11/2022

DOPO AVER EFFETTUATO L'ISCRIZIONE ON LINE, LA SCHEDA DI ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE INVIATA ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA n. fax 0458122006 o alla mail francesco.nacchia@aovr.veneto.it

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data _____ Luogo di nascita _____

Residenza Via _____ N. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Cell. _____ email. _____

Ruolo: ☐ Partecipante ☐ Docente/Relatore

Professione _____ Disciplina _____

Profilo lavorativo attuale

☐ D = Dipendente ☐ S = In formazione ☐ L = Libero professionista ☐ P = Privo di occupazione

La partecipazione è stata sponsorizzata: ☐ SI (Nome Sponsor _____) ☐ NO

L'ACQUISIZIONE DEI CREDITI FORMATIVI ECM E' SUBORDINATA a: 1) compilazione del questionario di gradimento ECM 2) superamento del test di apprendimento 3) presenza pari al 90% del totale delle ore formative

Data _____

Firma _____