"Le Parole che non dimentico: Comunicare la malattia grave"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da restituire debitamente compilata alla segreteria organizzativa esclusivamente tramite la mail:
affari.giuridici@aousassari.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

NOME_____COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

INDIRIZZO_____

CITTA'_____CAP_____PROV._____

TEL. ABITAZIONE_____CELLULARE_____

EMAIL_____

ISTITUTO/ENTE_____STRUTTURA_____

INDIRIZZO ISTITUTO_____TEL. _____

Barrare la casella di pertinenza:

☐ DIRIGENZA MEDICA ☐ DIRIGENZA PSICOLOGI

Barrare la casella dell'edizione a cui si intende iscriversi:

☐ 04/05/2017 ☐ 06/06/2017 ☐ 04/07/2017 ☐ 22/09/2017 ☐ 05/10/2017 ☐ 06/11/2017 ☐ 11/12/2017

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003

Data……

Firma

……..……

Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari
Via M. Coppino, 26 - 07100 Sassari
Tel. 079 2830630 Fax 079 2830637
P. Iva 02268260904
www.aousassari.it
direzione.generale@aousassari.it

Direzione Generale

Servizio Affari Generali, Legali
Comunicazione e Formazione
Via M. Coppino, 26 – 07100 Sassari
Tel. 0792830615 – 663 – 632
Fax 0792830601