euregenas
European Regions Enforcing Actions Against Suicide

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE

«Prevenzione del suicidio: diagnosi precoce, trattamento e invio tempestivo del paziente a rischio»

mercoledì 15 gennaio 2014 (9.30 - 13.45) e ***martedì 28 gennaio 2014*** (9.30 - 13.45)
presso sede CReMPE, Ospedale di Borgo Trento, Piazzale A. Stefani 1 – Verona

Nome		
Cognome		
Data di nascita: / /	Luogo di nascita:	(Prov.)
Residenza: via/piazza		N°
Comune		Provincia
Sede studio: via/piazza		N°
Comune		Provincia
Telefono:	Cellulare:	
E-mail:		

Sono stati richiesti crediti ECM per Medici di Medicina Generale

Chiedo di partecipare al suddetto corso di formazione
e **allego copia del mio Curriculum Vitae datato e firmato**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, anche con mezzi telematici, ai sensi del D.LGS 196/03 sulla privacy

Luogo e Data ***Firma***

_____ _____

La scheda dovrà essere **corredata dal proprio Curriculum** Vitae datato e firmato (verrà tenuto in considerazione in caso di sovrannumero).
Scheda e Curriculum possono essere **inviati entro il 3 gennaio 2014**:

- in formato elettronico, ad uno dei seguenti indirizzi e-mail: **elena.mascalzoni@ospedaleuniverona.it; luca.calligaro@ospedaleuniverona.it;**
- via fax allo **045 8121067**, all'attenzione di Elena Mascalzoni.

La risposta alla sua richiesta di partecipazione avverrà tramite e-mail entro l'8 gennaio 2014.