



Formulario de Inscripción

JORNADA

JORNADA DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DEL DOLOR

Fecha: 22 de abril de 2017

Lugar: Salón de actos HCML.

Inscripciones: Desde el 1 de marzo de 2017 hasta el 31 de marzo de 2017

Observaciones: Horario de 9:00 a 13:00 horas. Dirigido a médicos y enfermeros/as.

NOMBRE:

.....

APELLIDOS:

.....

DNI:

TELÉFONO DE CONTACTO:

.....

CORREO ELECTRÓNICO

.....

CATEGORÍA PROFESIONAL EN LA QUE SE TRABAJA:

.....

CENTRO DE TRABAJO:

.....

SERVICIO:

.....

En letra legible.

En caso necesario, solicitar los días de formación en su centro de trabajo.

Introducir la inscripción en el buzón situado en la puerta de Formación Continuada del Hospital Comarcal (Biblioteca).

AVISO LEGAL

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán incorporados en un fichero que tendrá como finalidad servir de soporte de información a la gestión administrativa de la actividad formativa que se realice.