

Scheda di rilevamento dati per corso:

“TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV) E PROVA PRATICA VALUTATIVA (PPV): LE NOVITÀ E L'IMPORTANZA DEL RUOLO DEL TUTOR PROFESSIONALE”

WWW.FARMASERVIZIFAD.IT - FAD SINCRONA - 05/12/2024 ORE 20:30

FARMACIA: _____

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Recapito tel. o cellulare _____

Recapito e-mail _____

(dove vi verrà inviato l'attestato di frequenza)

PROFESSIONE:

Professione: FARMACISTA Disciplina: TERRITORIALE/OSPEDALIERA (lasciare la dizione che interessa)

Iscrizione Ordine dei Farmacisti della provincia

di _____ n° _____ del _____

Rapporto di lavoro

- Libero Professionista Dipendente
 Privo di occupazione

FATTURA INTESTATA A:

PARTECIPANTE

O

AZIENDA DI APPARTENENZA

VIA: _____

CAP: _____ COMUNE: _____

C.FISCALE: _____

RAG.SOCIALE: _____

CAP: _____ COMUNE: _____

P.IVA o CF: _____ COD. UNIVOCO: _____

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA _____

FIRMA _____

NB: La conferma dell'avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione da parte della Segreteria Farmaservizi Formazione tramite e-mail. Tutti coloro che non rientreranno nel numero previsto non verranno contattati ed il loro nominativo verrà preso in considerazione per future riedizioni del medesimo evento. Soltanto in caso di eventuali rinunce da parte degli effettivi iscritti, la scrivente, in ordine cronologico di richieste, contatterà i nominativi precedentemente esclusi.