Good Clinical Practice e Laboratory Practice

Aspetti di qualità nella conduzione degli studi clinici

Napoli, Istituto Pascale - 6/7 dicembre 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare alla Segreteria Organizzativa Gamma Congressi srl info@gammacongressi.it

NOME..............................................................................................................................................................................................

COGNOME..............................................................................................................................................................................

DATA DI NASCITA........................................................................................................................................................

INDIRIZZO................................................................................................................................................................................

CITTÀ.................................................................................................................... CAP.........................................................

CELLULARE..........................................................................................................................................................................

E-MAIL............................................................................................................................................................................................

CODICE FISCALE........................................................................................................................................................

PROFESSIONE................................................................................................................................................................

DISCIPLINA............................................................................................................................................................................

DICHIARO CHE:

❏ LA MIA PARTECIPAZIONE è LIBERA E NON SOGGETTA AD ALCUN TIPO DI RECLUTAMENTO DA PARTE DEGLI SPONSOR.

❏ LA MIA PARTECIPAZIONE è OGGETTO DI RECLUTAMENTO DA PARTE DI................................................................

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza la Gamma Congressi srl al trattamento dei propri dati perso- nali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l’invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione della segreteria stessa.

Data Firma