

Corso Auditor Marchio Qualità e Benessere

Modulo di iscrizione

Il/La Sottoscritto/a:

dell'ente:

ruolo:

tel. :

email:

Se interessato ai crediti formativi ECM compilare anche i seguenti dati:

codice fiscale

luogo e data di nascita

Professione sanitaria

Chiede di essere iscritto al corso auditor in programma per le date del 17 e 18 marzo 2022

Il costo di ogni partecipante è di 360,00 € + IVA (se dovuta)

Data

Firma

NB Inviare il presente modulo via email all'indirizzo segreteria@marchioqeb.com

Sede legale:
Via Sighele 7
38122 TRENTO
Tel 0461 390025
Fax 0461 397791

Sede operativa:
via Altobello 7/L
30172 VENEZIA
Tel 041 5463027
Cell 327 9481615

Sito internet: www.marchioqeb.com
PEC: gu.be.srl@legalmail.it
email: info@marchioqeb.com