



AUDITÓRIO PROF. DOUTOR ALEXANDRE MOREIRA.

28 DE JUNHO DE 2013

HOSPITAL DE SANTO ANTÓNIO.CENTRO HOSPITALAR DO PORTO



FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome _____

Nº Identificação Fiscal _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Localidade _____

Telefone/Telemóvel _____ / _____

E-mail _____ @ _____

Aluno de (indicar curso) _____

Escola/Faculdade _____

Profissional de Saúde:

Carreira / Categoria _____

Departamento/Serviço _____ / _____

Instituição _____

Inscrição: 7,50€ Entregue a sua ficha preenchida no DEFI - Secretariado do Centro de Formação

5as. JORNADAS de INICIAÇÃO à INVESTIGAÇÃO CLÍNICA – COMPROVATIVO de INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

Recebemos a quantia de 7,50€ (sete euros e cinquenta cêntimos) relativa à inscrição nas 5as. Jornadas de Iniciação à Investigação Clínica referente a:

Nome _____

Data: ____/____/2013

Assinatura _____

ORGANIZAÇÃO

DEPARTAMENTO DE ENSINO FORMAÇÃO E INVESTIGAÇÃO / GABINETE COORDENADOR DA INVESTIGAÇÃO

sec.cfep@chporto.min-saude.pt - Tel.222 077 545 Ext.: 1188 / 1246