

FORMULAR de ÎNSCRIERE

Nume:

Prenume:

Medic:

Medici rezidenti /

Biochimisti

Biologi

Chimisti

Fiziokinetoterapeuți

Kinetoterapeuți

Psihologi,

Asistenți medicali:

Loc de munca:

Funcția:

Adresa (loc de muncă):

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Observații: