



CORSO AGGIORNAMENTO III LIVELLO



Al
C.F.O.P. "Don Tonino Bello"
Via Bruno Buozzi 3 a/b
76123 Andria (BT)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente in via _____
città _____ telefono _____
codice fiscale _____ email _____
con qualifica di _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di Aggiornamento di **III LIVELLO:**
"IL RUOLO DELL'O.S.S. NELLE URGENZE/EMERGENZE"

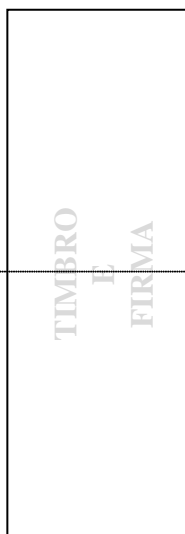
che si terrà **Lunedì 24 Marzo 2014** (14:00 – 20:00)

Da allegare Carta d'Identità e Codice Fiscale.

Data _____

Firma

Ora _____



PER RICEVUTA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
ha presentato domanda di iscrizione in data _____ alle ore _____
per frequentare il corso di aggiornamento (III livello) del 24 Marzo (14:00-20:00) dal titolo: **"IL RUOLO DELL'O.S.S. NELLE URGENZE/EMERGENZE"**

Le comunicazioni e informazioni inerenti al corso saranno pubblicate esclusivamente sul sito www.centrodiformazione.it.
L'Ente declina ogni responsabilità derivante dalla loro mancata presa visione.