



**IL FLUSSO DI LAVORO  
NELL'ODONTOIATRIA DIGITALE IN PROTESI**

**Caserta, 12 novembre, 2016**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
ALLA PARTE PRATICA**

Cognome .....

Nome .....

Luogo di nascita ..... Prov..... Data di nascita ...../...../.....

Professione:     Odontoiatra     Medico Chirurgo

Specializzazione .....

Iscritto all'Albo Professionale degli Odontoiatri/Medico-Chirurgo di .....

Cel.....

e-mail .....

PEC.....

**CHIEDE**

di essere iscritto a partecipare alla parte pratica del Corso: Il flusso di lavoro nell'odontoiatria digitale in protesi che si terrà nella seconda parte dell'evento (dalle ore 12.30) presso il Centro Corsi Jonata - Viale Melvin Jones n.26 - Tel.0823326883.

Data .....

Firma .....

La scheda di iscrizione (debitamente compilata) dovrà pervenire solo ed esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: [ordine@omceocaserta.it](mailto:ordine@omceocaserta.it) (le domande pervenute in altri indirizzi non saranno prese in considerazione).