

Al Sig.
Presidente dell'Ordine Provinciale
dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri
di Caserta
S E D E

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per evento formativo ECM da inserire nella programmazione dell'Ordine.

Il sottoscritto Dott. _____, nella sua qualità di

propone di inserire, nel programma di aggiornamento professionale che l'Ordine andrà a realizzare, il seguente evento formativo ECM, di cui si riportano qui di seguito le linee programmatiche:

Titolo del Convegno/Corso : _____
_____;

Responsabile Scientifico: _____;

Razionale dell'evento: _____

Eventuali nominativi e titoli professionali di Relatori/Docenti: _____

_____.

Data/e e luogo di svolgimento: _____;

Durata in giorni/ore: _____; N° _____ Partecipanti previsto ;

Destinatari:(Aperto a tutti e/o tipo/i di specializzazione/i) : _____

Evento che prevede Sponsor : NO se SI specificare _____

Si allega bozza / locandina del programma.

_____ lì, _____
luogo data

firma per esteso