**ÎNSCRIERE**

**AL XV-LEA CONGRES NAȚIONAL DE GERIATRIE ȘI GERONTOLOGIE**

**02-05 NOIEMBRIE 2023**

**NUME**: ..........................................................

**PRENUME**: ..................................................

**LOC DE MUNCĂ**: ........................................................................................................

..........................................................................................................

**SPECIALITATEA MEDICALĂ**: …………………………………………………...……………………….

**gRAD PROFESIONAL**: medic rezident, medic specialist, medic primar

**CUIM** = Cod Unic Identificare Medic: ........................................................

Adresa de **E-mail** (pe care va fi trimis link-ul de acces la lucrările Congresului):

.........................................................................................................................................

PENTRU **PARTICIPARE FIZICĂ** – LA PALATUL PARLAMENTULUI ROMÂNIEI, SALA AVRAM IANCU, ESTE **OBLIGATORIU** SĂ VĂ EXPRIMAŢI ACEASTĂ OPŢIUNE **PÂNĂ LA DATA DE 20 OCTOMBRIE 2023**:

-PARTICIPARE FIZICĂ

**DA** □ … - Număr înmatriculare autoturism ………………

**NU** □ …

FORMULARUL VA FI TRIMIS LA ADRESA DE E-MAIL:

congresgeriatrie@gmail.com