**ÎNSCRIERE**

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

**29 OCTOMBRIE – 01 NOIEMBRIE 2025**

**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):

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

FORMULARUL VA FI TRIMIS LA ADRESA DE E-MAIL:

congresgeriatrie@gmail.com