**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

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

**23-26 OCTOMBRIE 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **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