

Catre ASNER: Fax: 0364 401 482
Email: contact@asner.org

CURS PRE-CONFERINTA FORMULAR INREGISTRARE Cluj-Napoca, Romania, 14-15 octombrie 2010

Va rugam completati cu majuscule si trimiteti pe fax sau email catre Secretariatul Conferintei ASNER
Tel: 0724.353.066; Fax: 0364.401.482; Email: contact@asner.org si/sau bogdan_florea@yahoo.com

In activitatea profesionala **efectuez in mod curent** investigatii neurofiziologice EEG EMG PE

Sunt deja membru ASNER: Da Nu

Doresc sa particip la unul din cele doua cursuri organizate:

- Bazele ElectroNeuroFiziologice ale EEG;** Prof. Florin AMZICA sau
- Explorari in Electroneurofiziologie:** *atelier practic EMG;* Prof. Erik STÅLBERG

Nume: _____ **Prenume:** _____

Email: _____ **@** _____ **Tel:** _____

Adresa de corespondenta: _____

Locul de munca: _____

Rol Profesional:

- Medic practician Cercetator Asistent Medical Rezident / Bursier Student
- Alt Rol: va rugam specificati: _____

Domeniul de Specializare:

- Neurologie Psihiatrie Neuropsihiatrie Pediatria Neurostiinte Neurochirurgie
- Farmacologie Medicina Interna Fiziologie alta specializare: _____

Cursurile se desfasoara simultan, iar alegerea Dumneavoastra din timp face posibila asigurarea logisticii necesare.