

Formular inregistrare Conferinta Nationala de Neurofiziologie Clinica Bucuresti, Romania, 26-27 septembrie 2009

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

Sunteti deja membru ASNER: Da Nu

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 Infantila Neurostiinte Neurochirurgie
 Farmacologie Medicina Interna Geriatrie Psihologie Medicina Generala Fiziologie

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

Intentionez sa imi imbunatatesc pregatirea profesionala pe domeniul: EEG EMG PE

Doresc sa **particip duminica 27.09.2009 la workshop pe sectiunea:** EEG EMG

(cele doua workshop-uri se desfasoara simultan in sali diferite, iar alegerea Dumneavoastra ajuta organizatorii la asigurarea logisticii necesare)