FICHA DE INSCRIPCION:

"Actualización en el Diagnóstico de Microorganismos frecuentes en Meningitis e Infecciones Respiratorias Agudas Bacterianas"

APELLIDO/S:	**NOMBRE/S:**
EDAD:	**E- mail :**
TITULO :	
LUGAR DE TRABAJO: **(Establecimiento/Provincia)**	**FUNCION QUE DESEMPEÑA:**
Nº TELEFONO LABORAL:	**Nº TELEFONO PARTICULAR:**
BREVE DESCRIPCION DE LAS TAREAS REALIZADAS EN EL SECTOR DE TRABAJO:	
MOTIVOS POR LOS QUE DESEO REALIZAR EL CURSO:	