**Taxa de participare 100 ron**

##### Pentru inscriere si puncte de pregatire profesionale (8) sint necesare urmatoarele informati

##### Nume complet, specialitate si grad profesional, loc de munca, CNP, e-mail, telefon, serie certificat libera practica,

**In format .xls la urmatoarea adresa de mail**

[newmedics1@aol.com](mailto:newmedics1@aol.com)                                               tel:  0787651841

###### Persoana de contact: Irvin Chira

Prin trimiterea informatilor cerute sunt de acord si imi exprim in mod expres, neechivoc, liber si informat consimtamantul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le-am furnizat numai pentru acest eveniment.