



# SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE BIENVENIDA RESIDENTES DE PRIMER AÑO Madrid, 7 de octubre de 2015

Dirigido a Residentes de 1<sup>er</sup> año de Farmacia Hospitalaria

### DATOS DE CONTACTO

NOMBRE:  APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:  C.P.:

TELÉFONO DE CONTACTO:

E-MAIL:

HOSPITAL / CENTRO DE TRABAJO:

LOCALIDAD

Debe enviar este formulario relleno al mail [sefh@sefh.es](mailto:sefh@sefh.es) antes del 11 de Septiembre de 2015, adjuntando también carta de autorización de asistencia del Jefe del Servicio correspondiente en la que se hará constar que es residente de primer año de la especialidad de Farmacia Hospitalaria.

Es responsabilidad de los interesados cerciorarse de la correcta recepción del formulario y de los archivos que se adjunten.

Enviar por correo electrónico