

Allegato

Modulo di adesione al Corso OsSC

Referente di (barrare una sola casella):

- Richiedente commerciale (Promotore / CRO) (18-19.02, 25-26.02, 11-12.03, 17-18.03)
- Richiedente non commerciale (Promotore / CRO) (18-19.02, 25-26.02, 11-12.03, 17-18.03)
- Promotore non commerciale e Comitato etico (14-16.04)
- Comitato etico (25-26.03, 08-09.04)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Titolo professionale

Tel

Fax

e-mail

Denominazione dell'Ente

Indirizzo

Città

in qualità di Referente OsSC designato per il suddetto Ente, comunica l'adesione al corso di formazione su OsSC, segnalando il proprio ordine di preferenza per la data del corso*:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

* si prega di indicare l'ordine di preferenza di tutte le date disponibili (eccezion fatta per il Referente unico di Promotore non commerciale e Comitato etico che ha a disposizione una sola opzione) in quanto il corso è a posti limitati. Le preferenze indicate verranno tenute in considerazione, fatta salva l'esigenza di bilanciare equamente la ripartizione dei partecipanti su tutte le edizioni, a cura di AIFA

Data

Firma del Referente OsSC designato