

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA di CUNEO

Cuneo 12100 Via Mameli, 4 bis – Tel.0171692195-Fax 0171692708 – CF: 80000350043 Sito: www.omceo.cuneo.it e-mail: segreteria@omceo.cuneo.it pec: segreteria.cn@pec.omceo.it

QUESTIONARIO

Eventi di cui alla Tipologia B

NEL PROGRAMMA DOVRA' ESSERE INDICATA LA PRESENZA DEL PRESIDENTE DELL'ORDINE O DI UN SUO DELEGATO PER IL SALUTO ALL'APERTURA DEI LAVORI

| TITOLO |
|---|
| Argomenti affrontati: |
| |
| |
| Sede |
| Data di svolgimento |
| Finalità/Obiettivi: |
| |
| |
| - Soggetti cui l'evento è rivolto: |
| - Ambito di organizzazione: regionale |
| - Aspetti economici: . prevede un contributo economico da parte dei partecipanti: sì |
| - Promotori/Organizzatori/Sponsor: |



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA di CUNEO

Cuneo 12100 Via Mameli, 4 bis – Tel.0171692195-Fax 0171692708 – CF: 80000350043 Sito: www.omceo.cuneo.it e-mail: segreteria@omceo.cuneo.it pec: segreteria.cn@pec.omceo.it

COMPONENTI OPERATIVE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

Segreteria organizzativa

| Sede: | ••••• | |
|------------|---|---|
| Nomi | Recapito Telefonico | Qualifiche |
| | | |
| | | |
| •••••• | | ••••• |
| | Segreteria scientifi | |
| Sede: Nomi | Recapito Mail | Qualifiche |
| | | |
| | | |
| СОМРО | SIZIONE GRUPPO DOCEN | |
| Nominativi | | Qualifiche |
| ••••• | •••••• | ••••• |
| ••••• | ••••• | ••••• |
| ••••• | ••••• | ••••• |
| | | |
| | | |
| ••••• | • | • |

Firma del Responsabile