

## HOJA DE PREINSCRIPCIÓN

( ENVIAR POR E-MAIL - CARTA- O FAX- AL 968227154 ANTES DEL DÍA 27 DE MAYO 2008)

Nombre y Apellidos.....Tlf.movil.....

Centro de Trabajo.....

<u>TITULO DEL CURSO</u>	<u>ORGANISMO COLABORADOR</u>	<u>HORAS</u>	<u>PLAZAS</u>
<b>ESTRÉS LABORAL Y SALUD EN INSTITUCIONES SANITARIAS</b>	SERVICIO MURCIANO DE SALUD	15	15

### IMPORTANTE:

- .- Las fechas previstas para la realización del curso 16,18,24 y 26 de Junio 2008.
- .- El curso es totalmente gratuito.
- .-El plazo de inscripción será hasta el 12 de mayo del 2008.
- .-La obtención de la plaza para realizar el curso será por riguroso orden de recepción de la solicitud en el Sindicato Médico por e-mail- fax- correo normal o directamente en nuestra oficina.