



FICHA INSCRIÇÃO

“Investigação Clínica Para Investigadores: da regulamentação à prática” (9ª ed.)

DADOS PESSOAIS:

Nome

Morada

E-mail:

Telefone/Telemóvel:

NIF:

Habilitações Literárias:

Profissão:

Instituição:

EXPERIÊNCIA PRÉVIA INVESTIGAÇÃO:

- Investigação Clínica: estudos clínicos iniciativa investigador
- Investigação Clínica: estudos clínicos iniciativa farmacêutica
- SPSS e Estatística

DADOS PAGAMENTO:

- Junto envio cheque à ordem do Centro Clínico Académico-Braga, Associação (2CA-Braga)
- Junto envio cópia da transferência bancária a favor do Centro Clínico Académico-Braga, Associação, conta Novo Banco, NIB 0007 0000 0008 0152 3622 3

Assinatura:

Data: