

Concorso di Ricerca
“GIOVANNI SICIGNANO”
Ordine Professioni Infermieristiche - Napoli
I edizione 2022

SCHEDA ANAGRAFICA DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome (indicare se Principal Investigator)			
Luogo e data di nascita			
Residenza			
Recapito/i telefonico/i			
Indirizzo e-mail			
Indirizzo PEC			
Iscritta/o all'Ordine di			
Ruolo professionale			
Sede lavorativa (indirizzo completo)			
Cognome e Nome del/i Co-ricercatore/i (se presenti)			
Questo autore è il responsabile del progetto (in caso di gruppo di lavoro)	SI	NO	
Questo autore è stato designato a ricevere le comunicazioni inerenti il concorso	SI	NO	

Data _____

Firma _____