

REGISTRAZIONE AL PORTALE DELLA FORMAZIONE



Collegarsi al sito della FONDAZIONE:

www.policlinico.mi.it/corsi

clickare su

ACCESSO UTENTE

clickare su

registrazione nuovo utente
inserire il CODICE FISCALE

compilare tutti i campi

della scheda di registrazione
serve un indirizzo di posta
elettronica (e-mail),
personale e univoca
ed il numero di iscrizione
all'ordine/albo/associazione

scegliere una

PASSWORD

In automatico viene generato il

NOME UTENTE

Stampare

NOME UTENTE e PASSWORD

che rappresentano
le credenziali personali
necessarie



SCHEDA DI ISCRIZIONE



Casi complessi in genetica clinica.

Milano,
mercoledì
29 Gennaio 2014

Milano,
mercoledì
24 Settembre 2014

Milano,
mercoledì
7 Maggio 2014

Milano,
mercoledì
10 Dicembre 2014

DA INVIARE A: SPORTELLO MALATTIE RARE
Tramite mail: sportello.malattierare@policlinico.mi.it

Mail.....

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo.....

Cap..... Città.....

Prov..... Tel.....

Cell.....

Email:

