**FORMULARUL DE ÎNREGISTRARE**

*pentru participare la* Conferința Științifică

**„OPTIMIZAREA SUPRAVEGHERII EPIDEMIOLOGICE ÎN INFECȚIILE NOSOCOMIALE”**

**13-14 octombrie 2017**

**SOCIETATEA ȘTIINȚIFICĂ A EPIDEMIOLOGILOR ȘI MICROBIOLOGILOR DIN REPUBLICA MOLDOVA**

Formularele se vor transmite prin e-mail la adresa [viorel.prisacari@usmf.md](mailto:viorel.prisacari@usmf.md)

|  |  |
| --- | --- |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Titlul academic |  |
| Instituția |  |
| Departamentul/Catedra/Laboratorul/Secția |  |
| Funcția |  |
| Țara |  |
| Localitatea |  |
| Adresa completă |  |
| E-mail |  |
| Telefon/fax |  |
| Participarea la conferință | □ Publicarea materialelor  □ Prezentare orală  □ Prezentare poster  □ Participarea fără publicare și fără prezentare |
| Participarea la recepția festivă | □ Da  □ Nu |
| Participarea la seminarul instructiv în „Supravegherea epidemiologică și controlul infecțiilor nosocomiale din 14.10.2017 | □ Da  □ Nu |
| Cazare în hotel\* | □ Da  □ Nu |
| Datele despre taxa de achitare a cotizației (Nr. chitanței și data achitării sau copia chitanței) se anexează |  |

\* Persoanele ce au nevoie de bronarea hotelului se pot adresa individual la telefonul 022-24-46-30