

Scheda di Iscrizione al
CORSO DI PERFEZIONAMENTO
SISTEMA QUALITA' E CONTROLLO QUALITA' NEI LABORATORI DI PROVA
A.A. 2016-2017

da inviare via e-mail a federica.bianchi@unipr.it insieme alla copia del bonifico bancario

La/Il sottoscritta/o: Cognome Nome

Azienda/Ente/Dip.

Indirizzo CAP Città.....

Prov. Telefono Fax.....

Nata/o il..... a

e-mail

codice fiscale partecipante.....

P.IVA ente/azienda.....

laurea triennale magistrale in.....

ha effettuato il versamento della quota di iscrizione di eurotramite bonifico bancario sul C/C intestato a UNIVERSITA' di PARMA - **Banca Popolare di Sondrio**, codice IBAN: IT47N0569612700000025300X38 codice ABI: 05696, CAB: 12700, codice BIC/SWIFT: POSOIT22

Iscrizione a (barrare le caselle interessate)

- Intero corso € 1900,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 1710,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

- Modulo: Incertezza di misura nelle analisi chimiche € 600,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

- Modulo: Validazione metodi e incertezza di misura nelle analisi microbiologiche € 600,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

- Modulo: Carte di controllo e norma UNI ISO 7870-2:2014 € 600,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

- Modulo: Gestione strumentazione secondo la Norma UNI EN ISO 10012:2004 € 600,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

- Modulo: Quality by Design € 600,00
- Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
- Ordine territoriale di.....N°.....

Modulo: Metrologia della massa € 600,00
 Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
Ordine territoriale di.....N°.....

Modulo: L.I.M.S. / Validazione delle Formule su MS/Excel € 600,00
 Sconto iscritti ordine chimici € 540,00
Ordine territoriale di.....N°.....

NB. E' possibile l'iscrizione a più moduli.

In caso di iscrizione multipla aziendale indicare i nominativi dei partecipanti:

Cognome Nome
Cognome Nome
Cognome Nome

Indicare l'intestatario della fatturazione:

- partecipante
 azienda

Le spese di bonifico devono essere sostenute dall'ordinante

La/Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle condizioni di iscrizione e di accettarle.

Data.....
Firma

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati forniti dai partecipanti potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo, a meno che il permesso non venga esplicitamente negato