

Becas para el apoyo a los servicios de transfusión públicos

españoles no certificados

LXV Congreso Nacional de la SEHH

Sevilla, 26-28 de octubre de 2023

DATOS DE LA SOLICITUD

Datos del solicitante

Apellidos		Nombre	
DNI/Pasaporte		Fecha nacimiento	
Domicilio		Código Postal	
Localidad		Provincia	
Nacionalidad		Móvil	
Correo electrónico		Licenciado	
Centro de trabajo		Cargo	

Datos del servicio de transfusión:

Organización		Dirección	
Población		Código Postal	
Persona de contacto		Posición	
Teléfono		e-mail	
Alcance que solicitan:		Componentes sanguíneos 2022:	
Número de camas		¿Ha estado certificado por la FCAT? Año.	
Razón social:		CIF	

FECHA,

Firma

EL SOLICITANTE

Firmado:

Nombre y apellidos del Solicitante