

XX Curso Nacional de Formación para Higienistas Dentales



federación española de higienistas dentales

SOLICITUD DE PRESENTACIÓN AL PREMIO HIDES 2___

datos

Título:

Autor/es:

.....

.....

Datos representante

Nombre:

Dirección: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfono: FAX: E-mail:

Categoría

PREMIO HIDES DE COMUNICACIÓN ORAL

PREMIO HIDES DE COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PREMIO HIDES DE INVESTIGACIÓN

Firmado:

D.N.I.:

Fecha:

FIRMA

Enviar a: Apdo. Correos 20.080
06080 Badajoz