

Zebrafish Interest Form

Manifestazione di interesse (non vincolante) al corso pratico su Zebrafish

Nome: _____

Cognome: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

Ente/Struttura di appartenenza: _____

Dichiaro il mio interesse a partecipare al corso pratico su Zebrafish

Sì, sono interessato/a a partecipare

Confermo di essere in possesso dei seguenti titoli/requisiti richiesti:

Attestato corsi di formazione generale e rischi specifici in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Attestati corsi teorici previsti dal D.M. 05/08/2021

Data: ___ / ___ / _____

Firma: _____