



SESSIONE DI ESAMI 2016

**PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ISCRIZIONE
ALL'ELENCO/ALBO DEI CITOMETRISTI ESPERTI**

XXXIV Conferenza e Scuola Nazionale di Citometria - Urbino 20-23 Settembre 2016

**CURRICULUM PROFESSIONALE
(da allegare alla Domanda di Partecipazione)**

Riservato ai Soci GIC

Da inviare per e-mail e fax a: SOCIETÀ ITALIANA DI CITOMETRIA
e-mail: gic@enea.it - Fax: 06 30484891 Tel: 06 30484671 <http://gic.casaccia.enea.it>

Informazioni Candidato

SCRIVERE STAMPATELLO

Cognome:.....Nome:.....

Data e luogo di nascita:.....

Abit Via:.....

Città:.....Prov.....Cap:.....

e-mail:.....

Telefono casa:.....cell.....

Formazione (specificare il massimo titolo conseguito)

Titolo conseguito:.....

.....

Titolo Tesi di Laurea e di Specializzazione per i Laureati:

.....

Corsi specialistici di formazione e/o aggiornamento di interesse citometrico:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Iscrizione Ordine Professionale: SI specificare:..... NO

Iscrizione Collegio Professionale: SI specificare:..... NO

Iscrizione Altre Società Scientifiche: SI specificare:..... NO

Dichiara di aver svolto attività

Professionale Ricerca in ambito citometrico

dal al per complessivi anni come descritto di seguito:

Esperienze Lavorative

Impiego attuale:

Strutturato Non Strutturato specificare:

Inizio attività: dal.....

Ist./Lab.:.....

Via.....

Città:.....Prov.....Cap:.....

e-mail lavoro:.....

Telefono lavoro:.....cell.....

Città:.....Prov.....Cap:.....

Ambito lavorativo: Laboratorio clinico Laboratorio di ricerca

Specificare le Attività in cui è impegnato utilizzando metodologie citometriche;
strumentazione utilizzata; ruolo e responsabilità:

.....
.....
.....
.....
.....

I risultati citometrici prodotti sono oggetto di refertazione per uso clinico"?

SI NO

Il laboratorio è certificato o accreditato? SI NO

Se si indicare presso quale ente/standard di riferimento:

.....

E' previsto un Controllo di Qualità per le misure citometriche: SI NO

Precedenti

Ist.Lab:.....

Ruolo:.....

Ambito lavorativo: Laboratorio clinico Laboratorio di ricerca

Periodo dal: al.....

Tematica/Area:.....

Specificare le Attività in cui erano utilizzate metodologie citometriche; strumentazione utilizzata; ruolo e responsabilità:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

I risultati citometrici prodotti erano oggetto di refertazione per uso clinico"?

SI NO

Il laboratorio era certificato o accreditato? SI NO

Se si indicare presso quale ente/standard di riferimento:

.....

Era previsto un Controllo di Qualità per le misure citometriche: SI NO

