



SEZIONE DI FARMACOLOGIA CLINICA

Richiesta di Adesione alla Sezione di Farmacologia Clinica

Il/la sottoscritto/a, socio/a della SIF,

Nome e Cognome

chiede l'ammissione alla Sezione di Farmacologia Clinica della Società Italiana di Farmacologia e dichiara quanto segue:

Laurea in

Specializzazione in

Altri titoli post laurea

Attività presso un Servizio o altra Struttura di Farmacologia Clinica (elencare sede e ruolo ricoperto)

Aree di interesse in Farmacologia Clinica

Attività di ricerca nel campo della Farmacologia Clinica (elencare eventuali pubblicazioni degli ultimi 5 anni)

Data _____ Firma del richiedente _____

Da restituire a: sif.soci@segr.it