NOMBRE:
APELLIDOS:
DNI:
TITULACIÓN:
ESPECIALIZACIÓN LABORAL:
LUGAR DE TRABAJO
SITUACIÓN LABORAL:
DIRECCION POSTAL
TELEFONO
E-MAIL:
CAMPOS DE SU INTERÉS DONDE APLICARÍA LAS TÉCNICAS MICROSCÓPICAS:
¿Maneja programas informáticos? SI NO; cuáles:
¿Utiliza equipos de Microscopía Confocal? SI NO; cuáles:
¿Es socio de la SME? SI NO
OTRAS CONSIDERACIONES QUE DESEE HACER:

Remitir por FAX a Marie Demulier → 963983936