

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS DE SEMES 2024 PARA LA ASISTENCIA AL XXXIV CONGRESO NACIONAL DE SEMES QUE SE CELEBRARÁ EN SEVILLA DEL 5 AL 7 DE JUNIO DE 2024:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ Número de socio de SEMES: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono móvil: _____

Dirección postal: _____

Lugar de trabajo: _____

Puesto de trabajo: MEDICO ENFERMERIA RESIDENTE TECNICO

LISTADO DE COMUNICACIONES Y AUTOBAREMACIÓN:

Autores, en orden oficial	Título del trabajo de investigación	Tipo aceptación: Oral, Poster expuesto, Poster defendido, Abstract)	AUTOBAREMACIÓN (PUNTOS)
Socio de SEMES de más de 1 año de antigüedad			
			Puntos Totales

Añadir una fila por cada uno de los trabajos