

anno accademico 2013-14

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Workshop

HUMAN RESOURCES ASSESSMENT

Roma, Policlinico "A. Gemelli" - 28, 29 e 30 Novembre 2014

Al Consorzio Universitario Humanitas
Via della Conciliazione, 22
00193 ROMA

....., li.....

Il sottoscritto/a
Nato/a a Il
Residente in
Tel..... fax.....
e-mail.....
laureato/a.....
ilcon voti..... presso l'Università di.....

chiede

di iscriversi al Workshop **HUMAN RESOURCES ASSESSMENT** organizzato, dal Consorzio Universitario HUMANITAS, presso il Policlinico Gemelli di Roma, nei giorni 28, 29 e 30 Novembre 2014.

- allievo/a Master Consorzio Humanitas
- allievo/a Scuola Humanitas
- ex-allievo/a Master Consorzio Humanitas
- ex-allievo/a Scuola Humanitas
- studenti LUMSA
- esterno

allegato:

- copia del bonifico di euro 100,00= intestato al Consorzio Universitario Humanitas, presso la Banca Popolare di Puglia e Basilicata – Filiale di Roma **con codice IBAN: IT46 B053 8503 2000 0000 0002 186** – Causale: Nome e Cognome del Partecipante - Workshop HUMAN RESOURCES ASSESSMENT 2014.

Il modulo di iscrizione, completo della copia del bonifico, dovrà essere inviato in formato elettronico a: segreteria@consorziohumanitas.com, oppure consegnato a mano presso la Segreteria del Consorzio Universitario Humanitas, sita in Via della Conciliazione, 22 – 00193 Roma, entro e non oltre **Giovedì 20 Novembre 2014**.

Il sottoscritto rilascia il proprio consenso per il trattamento dati personali ai sensi del D.Lgs. n°196 del 30.6.2003.

Il/la Sottoscritto/a
