



**Biblioteca di Sanità Pubblica e Malattie Infettive
“Vittorio Del Vecchio”**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**I Corsi si svolgono presso la Sala Storica della Biblioteca P1/2
da inviare a:**

rosella.delvecchio@uniroma1.it

- RICERCA DELL'INFORMAZIONE SCIENTIFICA SU BANCHE DATI
BIOMEDICHE SPECIALISTICHE: PubMed**
- ORIENTARSI IN BIBLIOTECA. STRATEGIE DI RICERCA E SELEZIONE
CRITICA DELLE FONTI INFORMATIVE**

COGNOME E NOME _____

GIORNAT_ DI FORMAZIONE DEL _____

CORSO DI LAUREA/SPECIALIZZAZIONE

ANNO FREQUENTATO (Es: 1°, 2°, ...) _____

MATRICOLA _____

CELLULARE _____

E-MAIL: _____