|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  | **TFNO** |  |
| **e-mail** |  |
| **LUGAR DE TRABAJO** |  |
| **FORMACIÓN PRINCIPAL** | **Médico del Trabajo** |  |
| **Enfermero/a del Trabajo** |  |
| **Técnico en PRL** |  |
| **Otros (especificar)** |  |  |
| **ASOCIACIÓN** | **SVMST** |  |
| **AEEMT** |  |
| **SESLAP** |  |
| **Otras (especificar)** |  |  |

****

**XXVI JORNADAS DE LA SVMST**

**Valencia, 20 de octubre de 2022**

 **COVID PERSISTENTE EN EL ENTORNO LABORAL**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**