



SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

EDUCATIONAL AWARD SIICP 2016

APPLICATION FORM

DATI DEL CANDIDATO

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

CELLULARE _____

ANNO DI LAUREA _____ VOTO DI LAUREA _____

QUALIFICA ATTUALE

- DIPLOMATO IN MEDICINA GENERALE DIPLOMANDO IN MEDICINA GENERALE

TITOLO DEL LAVORO

CORSO DI FORMAZIONE (TRIENNO E ORDINE) _____

- INTENDO ESPORRE IL MIO LAVORO ANCHE IN FORMA DI SHORT COMMUNICATION ORALE

DATA

FIRMA



SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

CHECK LIST AUTORI

Invio Abstract - Educational AWARD SIICP 2016

Deadline 30 gennaio 2016

1. Titolo in Italiano
2. Nome (per esteso) e Cognome degli Autori
3. Enti di appartenenza degli autori
5. Corrispondenza: Qualifica, Nome, Cognome, indirizzo di posta elettronica
6. Riassunto (in italiano) max un foglio A4: *scopo, materiale e metodi, conclusioni, discussione.*
7. Ringraziamenti (se previsti)
8. Bibliografia (numerata in apice, con la stessa sequenza di citazione del testo)
9. Tabelle e/o immagini (in formato jpeg) allegate a parte, ognuna in un foglio singolo

Font: Calibri 12

Interlinea Abstract: 1 e 1/2 righe

Interlinea Bibliografia: 1 rigo