

Elenco delle firme dei Soci Infermieri SIN INF a sostegno della candidatura di:

_____ data di nascita _____ alla carica di _____ per il rinnovo del Consiglio Direttivo della Società Italiana di Neonatologia Infermieristica (SIN-INF) che si svolgerà a _____ nel corso del ____ Congresso Nazionale della società Italiana di Neonatologia Infermieristica (SIN INF). Sostengono la candidatura i seguenti Soci infermieri regolarmente iscritti alla SIN / SIN INF:

	Cognome e Nome	Data di Nascita	Mail	Sede di lavoro (Citta + unità operativa)	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					