**Iscrizione**

**Esame professionale superiore per esperta/esperto in analisi biomediche e**

**gestione di laboratorio 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** |  |
| **Cognome** | **Nome** |
| **Indirizzo privato** | **NAP / luogo** |
| **Datore di lavoro / indirizzo lavoro** | **NAP / luogo** |
| **E-mail privato** | **Telefono privato** |
| **E-mail lavoro** | **Telefono lavoro**  w |
| **Indirizzo per la fattura** | **Nazionalità** |
| **Luogo d‘origine** (se più di uno, indicarli tutti) | **Data di nascita** |
| **Lingua d‘esame** | **Numero AVS** |
| **Modulo obbligatorio a scelta (ambito professionale)** |  |
| **Luogo e data** | **Firma** |
| **Allegati** (vedi regolamento d’esame cap. 3.2) | |