**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)      |