

Formulario de inscripción

Este formulario de inscripción es básico para la admisión en nuestro banco de datos y contribuye a la creación de un perfil personalizado en función de sus necesidades. Para la inscripción, deberán abonarse unos gastos de gestión de 175 €+16% IVA. Una vez abonada esta cantidad, le haremos llegar una factura por el importe indicado. Todos los datos serán tratados de modo confidencial.

Datos personales de la persona interesada:

Apellidos, nombre:.....

Dirección :

Tlf. particular/fax:.....
o bien tlf. de la consulta

E-Mail:.....

Nacionalidad, fecha de nacimiento, estado civil:.....

Hijos (nº y edades):.....

Idiomas:.....

Datos sobre el trabajo actual:

Especialización:.....

Denominación de la especialidad:.....

Carrera y obtención del título en país de la UE:.....

.....

Ocupación actual:

Empleado en hospital:.....

Consulta propia:

.....

Fecha deseada de traspaso, entrega o entrada:.....

Tiempo completo Tiempo parcial.....

Página 2 – Formulario de inscripción

Ubicación o región deseada para la consulta:

.....

Forma organizativa deseada:

..... Consulta conjunta y posterior sucesión Consulta privada

..... Consulta conjunta Job-Sharing

..... Otras:

Fecha de la obtención de la autorización de ejercer como médico

.....

Especialista endesde.....

¿En qué país han sido obtenidos los títulos?:.....

.....

Interés en los siguientes servicios:

..... Reconocimiento de los títulos/homologación

..... Tarjeta de residencia

..... Asesoramiento para abrir una consulta

..... Asesoramiento para abrir una sucursal

..... gestionar búsqueda de socios

..... gestionar compra de consulta

..... gestionar cesión/venta de consulta

..... gestionar personal fijo/a tiempo parcial/autónomo

Otras gestiones

Con mi firma declaro haber realizado una transferencia de los gastos de gestión a.m. de 175 €+ 16% IVA a la siguiente cuenta bancaria alemana:

HypoVereinsbank MüncheneG, BLZ: 700 202 70, nº de cuenta 72 92 98 8.

.....

Lugar/Fecha

.....

Firma