



Swiss
HistoTech

Inscription pour les contrôles de qualité de la SHT

Je m'intéresse aux contrôles de qualité au laboratoire d'histologie

Nom:

Prénom:

Institut/Maison:

Service:

Rue: Nr.: CP:

NP: Localité:

Tél. bureau: Tél. interne:

Fax: E-mail :@.....

Le directeur de notre institution :

a été informé et a donné son consentement pour la participation aux contrôles de qualité.

Lieu : Date : Signature :

A envoyer à:

Bert Jaspers

Saules

2063 Vilars

Tél./Fax: 032 853 50 95

E-mail : b_jaspers@swissonline.ch ou bert.jaspers@tele2.ch