

ANEXO 2

ESCUELA SERAM DE RADIOLOGÍA

Becas de formación estructurada y tutorizada en centros nacionales

FORMULARIO PARA CENTROS QUE OFERTAN ESTANCIAS

Hospital:

Ciudad:

Área de la Radiología a la que se dedicará la estancia formativa:

Título de la actividad formativa ofertada:

Fechas disponibles para la estancia ofertada:

Responsable del programa (habitualmente el Jefe de Servicio):

Tutor /es específico:

Programa estructurado de la estancia:

Programa detallado: objetivos formativos concretos, metodología, actividades a realizar durante la estancia...

Responsable del programa

Dr.:

Tutor del programa

Dr.: