



**SOLICITUD PARA SER MIEMBRO DEL GRUPO DE TRABAJO DE ONCOLOGÍA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA NUCLEAR E IMAGEN MOLECULAR (SEMNIM)**

Requisitos:

1. Ser miembro de la Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular.
2. Cumplimentar la solicitud pertinente con envío a la secretaria del grupo PET Oncología Dra. María de Arcocha: **marcocha@humv.es** antes del 5 de noviembre del 2015.
3. Demostrar el interés en la PET Oncológica fomentando/colaborando con el trabajo del grupo en revisiones sistemáticas/ metaanálisis, estudios prospectivos/retrospectivos/realización de cursos presenciales/on-line, elaboración de procedimientos/guías diagnósticas y todo aquello relevante para el desarrollo del grupo de trabajo.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE:**  Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Edad: \_\_\_\_\_  Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Centro de Trabajo/cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área de interés/Experiencia (documentar trabajos realizados respecto al área de interés en forma de publicaciones, ponencias, presentaciones a congresos, proyectos de investigación llevados a cabo en los últimos 3 años):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Señalar por orden de preferencia el interés en formar parte en un subgrupo, hasta un máximo de 3 (la selección se realizará según experiencia documentada por el solicitante):   1. Gastroenterología/hepatobiliar.  e) Sarcomas/GIST.  2. Cabeza-cuello/pulmón.  f) Hematología/melanoma.  3. Urología.  g) Radiofarmacia.  4. Ginecología/mama.  |

Rogamos nos remitan este boletín debidamente cumplimentado a la dirección de correo electrónico de la

Secretaría de la SEMNIM **semnim.secretaria@viajeseci.es** o al número de **fax 91 420 39 52**

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA NUCLEAR E IMAGEN MOLECULAR**

Secretaría Técnica SEMNIM: C/ Casado de Alisal, 14 · 28014 Madrid

Telf.: 913300757 · Fax: 914 203 952 · E-mail: semnim.secretaria@viajeseci.es