

## ANNEX 2

### Model de sol·licitud per participar en una convocatòria de personal directiu del Servei de Salut de les Illes Balears

Destinació	Direcció d'Àrea de Professionals i Relacions Laborals del Servei de Salut de les Illes Balears
Codi DIR3	A04029518

Sol·licitant			
Núm. doc. identitat		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
Província		Estat	
Adreça electrònica		Telèfon	

Dades de la convocatòria			
Lloc de feina			
Gerència			
Núm. BOIB		Data del BOIB	

SOL·LICIT:

Ser admès/admesa com a candidat/candidata en la convocatòria a què es refereix aquesta sol·licitud.

Lloc i data

.....

[Rúbrica]

# Documentació que s'adjunta a la sol·licitud

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	