

ANNEX 2 Model de sol·licitud

Destí	Direcció de la Gerència de l'Hospital Universitari Son Llàtzer
Codi DIR3	

Dades personals del sol·licitant					
Nº. doc. identitat		Nom			
Cognom 1		Cognom 2			
Direcció postal					
Codi postal		Localitat			
Província		Estat			
Adreça electrònica		Telèfon			

Dades professionals del sol·licitant	
Especialitat	
Categoria	
Centre on presta serveis	

Dades de la convocatòria			
Lloc de treball			
Gerència			
Nº. BOIB		Data del BOIB	

SOL·LICITO:

Ser admès/admesa com a candidat/candidata en la convocatòria a la qual 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	