

Annex 2
Model de sol·licitud

Destinació	Direcció de la Gerència de l'Hospital Universitari Son Espases
Codi DIR3	

Dades personals del sol·licitant			
Núm. doc . identitat		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça 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 feina			
Gerència			
Núm. BOIB		Data del BOIB	

SOL·LICIT:

Ser admès/admesa com a candidat/candidata a 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	