

Anexo 2 Modelo de solicitud

Destino	Servicio de Recurso Humanos del Hospital Universitario Son Llàtzer
Código DIR3	A04005002

Solicitante			
DNI		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Provincia		Estado	
Dirección electrónica		Teléfono	

Datos de la convocatoria			
Puesto de trabajo			
Gerencia			
Nº BOIB		Fecha BOIB	

SOLICITO:

Ser admitido/admitida como candidato/candidata en la convocatoria a la que se refiere esta solicitud.

Lugar y fecha

.....

[Rúbrica]