

ANNEX 2
Model de sol·licitud

DADES PERSONALS:

Primer llinatge:.....Segon llinatge:

Nom:.....DNI:.....

Data de naixement:

Domicili (tipus de via i nom):

Codi postal:Municipi:

Telèfons de contacte:/.....

Correu electrònic:

DADES PROFESSIONALS:

Especialitat:Categoria:

Centre on presta servei:

EXPÒS:

Que complesc tots els requisits que s'exigeixen per participar a la convocatòria.

Per això, **SOL·LICIT:**

Que s'admeti aquesta sol·licitud per optar al lloc de treball de cap de servei dede la plantilla orgànica autoritzada de l'Hospital Universitari Son Espases, publicada en BOIB nºde data.....per a la qual cosa us adjunt els documents requerits.

Palma,.....de.....de 20.....

[Rúbrica]

DIRECCIÓ GENERAL DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES