

SOLICITUD DE ESTANCIA FORMATIVA PARA PROFESIONALES DE ENFERMERIA EXTERNOS

Área de Docencia, Investigación e innovación de Enfermería

Hospital Universitari Son Espases

Datos corporativos Centro solicitante

Fecha:

De: Sr./Sra.

Área/Unidad:

A: M. Antònia Palou Oliver. Infermera Àrea Docència Investigació i Innovació. mariaa.palou@ssib.es

Propuesta/Justificación:

Objetivo general:

Objetivos específicos:

Descripción

Nombre y apellidos profesional/es:

Fechas previstas (especificar días y mes):

Turno (especificar horario):

Firma del responsable, teléfono y dirección electrónica