|  |
| --- |
| ANNEX 1. SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA D’AJUTS A LA INVESTIGACIÓ DE L’HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES 2025 |
| **DAdeS DEL CANDIDAT** |
| Data de la sol·licitud: Feis clic aquí per inserir una data |
| Nom i llinatges: |
| DNI: |
| Categoria professional: [ ]  FEA [ ]  INFERMER/A [ ]  RESIDENT  [ ]  Altres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Servei: |
| Telèfon o ext.: | Adreça electrònica: ***@ssib.es*** |
| **MODALITAT A LA QUAL us PRESENTAu****(marcau l’opció o les opcions corresponents)** |
| Millor publicació científica | [ ]  Modalitat A [ ]  Modalitat B.1 (residents)[ ]  Modalitat B.2 (investigadors predoctorals)[ ]  Modalitat B.3 (altres disciplines sanitàries) |
| Projecte pilot (marcau només una modalitat) | [ ]  Bàsic[ ]  Clínic (metges i cirurgians)[ ]  Altres disciplines sanitàries (infermeria, fisioteràpia, tècnics de laboratori i altres) |
|  |
| **DOCUMENTACIÓ QUE aportau** |
| Feis clic per inserir text. |