

ANNEX I
DADES PER A L'INFORME MÈDIC

A. DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT

DNI /NIE		DATA DE NAIXEMENT	
NOM I COGNOMS			
LOCALITAT		CODI POSTAL	
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC	
DOMICILI			
CENTRE DESTINACIÓ			
LOCALITAT		CODI CENTRE	

B. DOCUMENTACIÓ ADJUNTADA

INFORME MÈDIC (annex II)	
ALTRA DOCUMENTACIÓ (describa la documentació adjunta)	

NOTA: No s'ha d'aportar cap tipus de proves exploratòries (TAC, RM, analítiques, proves complementàries, etc.) Si n'hi ha, les ha de fer constar el metge o la metgessa en el seu informe. En cas de patologia crònica, s'hi ha d'adjuntar un informe de l'especialista.

La persona interessada sol·licita que es realitze l'examen que estableix la base sexta, apartat 5 "Per malaltia greu o lleu del personal funcionari sol·licitant" de la convocatòria per a la sol·licitud i concessió de llocs de treball en comissió de servicis durant el curs 2025-2026.

Firma de la persona sol·licitant

_____, ____ de _____ de 2025