

**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 ELECTR.	
DOMICILI			
CENTRE DESTÍ DEF.			
LOCALITAT		CODI CENTRE	
COMISSIÓ DE SERVICIS EN EL CURS 2023/2024	SÍ		NO

B. DOCUMENTACIÓ ADJUNTADA

INFORME MÈDIC (Annex II)	
UNA ALTRA DOCUMENTACIÓ (describa la documentació adjunta)	

NOTA: No haurà d'aportar-se cap mena de proves exploratòries (TAC, RM, analítiques, proves complementàries, etc.). En cas que existisquen, les haurà d'arreglar el metge o metgessa en el seu informe. En cas de patologia crònica s'haurà d'acompanyar un informe del metge especialista.

La persona interessada sol·licita que es realitze l'examen establert en la base quarta, apartat 4 "Per malaltia greu del funcionari o funcionària" de la convocatòria per a la sol·licitud i concessió de llocs de treball en comissió de servicis durant el curs 2024/2025.

Firma de la persona sol·licitant

En _____, a _____ de _____ de 2024