



Osakidetza

LEKUALDATZE LEHIAKETA 2017

Destinoen behin-behineko esleipenaren aurkako

ERREKLAMAZIOA

CONCURSO DE TRASLADOS 2017

RECLAMACIÓN

Contra la asignación provisional de destinos

Kategoria

Categoría

Izen-abizenak

Nombre y apellidos

N.A.N.

D.N.I.

Helbidea

Domicilio

Telefonoak/Posta elektronikoa

Teléfonos/Correo electrónico

Behin-behineko zerrendan horrela agertzen da:

(gurutze batekin adierazi)

En la relación provisional aparece como:

(señalar con una cruz)

Onartua Admitido/a

Ez onartua Excluido/a

Ez da agertzen zerrendan No figura en la lista

ERREKLAMAZIO ARAZOAK:

Lan esperientzia Experiencia

Formakuntza Formación

Hizkuntzak Idiomas

Euskera Euskera

Beste Batzuk Otros

MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN:

Erreklamazioaren arrazoia laburbilduta adierazi eta beharrezko dokumentazioa erantsi

Describe sucintamente el motivo de la reclamación y acompáñela de la documentación necesaria

Data eta sinadura:

Fecha y firma:

OSAKIDETZAKo GIZA BALIABIDEETAKO ZUZENDARIAri

AL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS DE OSAKIDETZA - SVS

Araba kalea, 45 * 01006 * Vitoria-Gasteiz