



SOL·LICITUD DE ROTACIÓ EXTERNA

SOL·LICITUD DE ROTACIÓ EXTERNA RESIDENT
Nom i cognoms:
Any de residència:
Centre de Salut:
Tutor:
Centre on demana la rotació:
Servei sol·licitat:
Període sol·licitat:
Justificació de la sol·licitud:
Objectius generals docents a assolir:

Objectius específics docents a assolir:

Signatura:

Data: