

FULL DE RECLAMACIÓ

Plantilla provisional respostes correctes 1ª prova

QÜESTIONARI: A B C D

PREGUNTA Nº _____

COGNOMS I NOM: _____

DNI: _____

CATEGORIA: diplomata/ada infermeria

CONVOCATÒRIA: DSI-LLIURE-2018

EXPOSA:

DEMANA:

Lloc, data i signatura

UNITAT DE SELECCIÓ I PROVISIÓ DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT
Aquest full s'ha de presentar per duplicat