FUNDACION HOSPITAL DE CIEZA

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS PARA LA OBTENCION DEL TITULO DE ENFERMERO ESPECIALISTA.

A la atención de la Dirección de Enfermería de la Fundación Hospital de Cieza.

D/Dña: _____

Con domicilio en _____

Teléfono de contacto_____

EXPONE:

Que a los efectos de la obtención del Título de Enfermero Especialista según consta en el Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, y para su presentación ante la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación, solicita le sea expedido certificado de los servicios prestados en el centro FUNDACIÓN HOSPITAL DE CIEZA.

Señale la opción que proceda:

☐ **ENFERMERIA GERIATRICA.**
☐ **ENFERMERIA DE CUIDADOS MEDICO-QUIRURGICOS.**

¿Desea recibir el certificado por correo? ☐ SI ☐ NO
Presentar en Dirección de Enfermería o enviar por fax al número 968 775 563

----------, a ----- de ---------- de 200