

**ESKABIDEA / SOLICITUD**  
**LABORATEGIKO TEKNIKARIA / TÉCNICO ESP. DE LABORATORIO**

**ORDEZKAPEN ETA GORABEHRETARAKO ZERRENDA ESPEZIFIKOAK**  
**LISTAS ESPECÍFICAS PARA SUSTITUCIONES Y EVENTUALIDADES**

<b>Izena eta abizenak / Nombre y Apellidos</b>	
<b>Helbidea / Dirección</b>	
<b>Herria / Localidad</b>	<b>Posta kodea / Código Postal</b>
<b>Probintzia / Provincia</b>	
<b>Harremanetarako telefonoa / Teléfono de contacto</b>	

- **Gutxienez hiru hilabetez lan egin dudala egiaztatzen duen ziurtagiria aurkeztu dut. (eskabide honekin batera aurkeztu behar duzu, baina Basurtuko Ospitalean lan egin baduzu ez duzu aurkeztu behar)**  
 Presento certificado que acredita servicios prestados por un mínimo de tres meses en el área de:  
 (deberá adjuntarlo a esta solicitud)

**Markatu X batekin ziurtagiria aurkeztu duzun arlo edo arloak**  
 Marque con un aspa (X) el área en el que presenta justificante

<input type="checkbox"/>	<b>Unidad de Terapia Transfusional / Unidad de Terapia Transfusional</b>
--------------------------	--

- **Bilbo-Basurto ESik edota Osakidetzako beste zentro batek honako arlo hau/hauetan emandako prestakuntza-ikastaro teoriko-praktikoak egin ditudala egiaztatzen duten ziurtagiriak aurkeztu ditut (eskabide honekin batera aurkeztu behar duzu)**  
 Presento justificante de haber realizado los cursos de formación teórico-prácticos ofertados por la OSI Bilbao-Basurto u otro centro de Osakidetza en el área: (deberá adjuntarlo a esta solicitud):

**Markatu X batekin ziurtagiria aurkeztu duzun arlo edo arloak**  
 Marque con un aspa (X) el área en el que presenta justificante

<input type="checkbox"/>	<b>Unidad de Terapia Transfusional / Unidad de Terapia Transfusional</b>
--------------------------	--

- **Bilbo-Basurto EISk honako arlo honi/hauei buruzko prestakuntza eman diezadan nahi dut**  
 Deseo que la OSI Bilbao-Basurto me facilite la formación en el siguiente área:

**Markatu X batekin ziurtagiria aurkeztu duzun arlo edo arloak**  
 Marque con un aspa (X) el área en el que presenta justificante

<input type="checkbox"/>	<b>Unidad de Terapia Transfusional / Unidad de Terapia Transfusional</b>
--------------------------	--