



ANNEX 1. Sol·licitud

Nom:

DNI:

Adreça:

Servei al que pertany:

Responsable:

Títol del projecte:

Valor afegit per l'Hospital del Projecte (màxim 6 línies):

Lloc (centre, ciutat i país) de la estada:

Data d'inici i fi prevista de l'estada:

Duració de l'estada (en dies):

Despeses previstes del Projecte (total despeses annex 3):

Fons Propis a destinar al Projecte (import indicat annex 3):

Altres Finançadors (import indicat annex 3):

Quantitat sol·licitada (import indicat annex 3):