# SOL·LICITUD DE L’AJUT PER A LA INSCRIPCIÓ

*(\*) Camps obligatoris*

#### Dades personals:

\*Nom i cognoms del/la primer/a autor/a, (sol·licitant de l’ajut):

\*DNI:

\*Telèfon fixe / mòbil:

\*E-mail:

\*Lloc de treball:

\*Càrrec:

\*Número de Col·legiat/da:

#### Dades de la comunicació / pòster:

\*Títol:

\*Autors:

\*Nom del Congrés o Jornada:

\*Data de celebració del congrés:

\*Format: Virtual **󠆴** Presencial **󠆴 󠆴󠆴**

\*Ha rebut premi: Si **󠆴** No  **󠆴󠆴**

\*Ha estat publicat en llibre d’actes/revista: Si **󠆴** No  **󠆴󠆴**

Referencia de la publicació:

El/la sol·licitant de l’ajut,

**Exposa:**

Conèixer i acceptar les bases i condicions per accedir als **ajuts per a la inscripció a Congressos** del Col·legi Oficial d’Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB).

### Sol·licita:

Sigui examinada la documentació adjunta per tal de poder optar a l’ajut d’aquesta convocatòria.

Signatura,

A \_, de de 20

**DOCUMENTACIÓ NECESSESÀRIA PER FORMALITZAR LA SOL·LICITUD**

## Llistat de verificació de la documentació que cal aportar

|  |  |
| --- | --- |
| Sol·licitud de l’ajut |  |
| Comprovant de presentació del Pòster o Comunicació |  |
| Factura de pagament de la inscripció al Congrés |  |

Cal verificar que totes les caselles dels cadascun dels documents estan marcades.