

ANNEX III**ACREDITACIÓ DE MÈRITS**

Nom i cognoms		DNI/NIE/Passaport	
---------------	--	-------------------	--

a) Experiència professional:

Nom entitat/empresa	Lloc de treball	Durada del contracte	Categoria	Punts (*)

b) Formació

Nom del curs	Entitat que l'expedeix	Assistència/Assistència i aprofitament	Hores	Punts (*)

b.1) Formació específica

Per formació específica acreditada en relació amb les següents matèries:	Si/no	Punts (*)
Carnet d'aplicador i manipulador de productes sanitaris – Nivell bàsic		
Carnet d'aplicador i manipulador de productes sanitaris – Nivell superior		

Curs de gestió i control d'instal·lacions de baix i alt risc per transmissió de la legionel·losis		
Conducció de carretons elevadors (Toros)		
Conducció de plataforma elevadora Mòbil Personal(PEMP)		
Conducció de pales carregadores, retroexcavadores i motovolquets		

(*) No ompliu l'espai ombrejat.

La justificació dels mèrits haurà de realitzar-se mitjançant la documentació que es detalla en les bases i s'ha d'adjuntar en la sol·licitud. Recordar que els mèrits que no s'acreditin documentalment no es valoraran

Signat i datat

