



PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS A LOS PREMIOS HIPÓCRATES AÑO 2023

DATOS PERSONALES DEL PROPONENTE (Todos los campos son obligatorios)

1º apellido	2º apellido	Nombre	Número de colegiado COMMURCIA		
Dirección Postal		Código Postal	Ciudad	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

PROPONE LA CANDIDATURA DE
AL PREMIO HIPÓCRATES EN LA MODALIDAD DE ;

- Trayectoria y Dedicación Profesional
 Contribución y Apoyo a la Profesión Médica

DATOS PERSONALES DEL CANDIDATO (Todos los campos son obligatorios)

Nombre y Apellidos o Razón Social					
Dirección Postal		Código Postal	Ciudad	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

BREVE JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

A tales efectos adjunta el aval de los colegiados requeridos en las bases de la convocatoria.

SOLICITA se tenga por presentada la candidatura de a los Premios Hipócrates 2023 del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia.

Murcia a, de de 2023
(Firma del proponente)

Sr. Secretario General del Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia

Si es posible, escriba a máquina o con letra mayúscula. Se presentará copia compulsada u original y copia para cotejo de los documentos indicados.

AVAL A LA CANDIDATURA PRESENTADA POR
PARA LA CONCESIÓN DEL PREMIO HIPOCRATES 2023 A FAVOR DE

Nº AVAL	APELLIDOS Y NOMBRE	NÚMERO DE COLEGIADO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

AVAL A LA CANDIDATURA PRESENTADA POR
PARA LA CONCESIÓN DEL PREMIO HIPOCRATES 2023 A FAVOR DE

Nº AVAL	APELLIDOS Y NOMBRE	NÚMERO DE COLEGIADO	FIRMA
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			