****

**ADMISIÓN A PRÁCTICAS CLÍNICAS EN ENFERMERÍA PARA ESTUDIANTES DE MOVILIDAD**

**ADMISSION TO CLINICAL NURSING PRACTICALS FOR INCOMING STUDENTS**

Estudiante/ Student:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Universidad de Origen/ Home University:…………………………………………………………………………………………………

Periodo de la Estancia (fechas) / Period of Stay (dates):…………………………………………………………………………….

Las prácticas de Enfermería en la UPV/EHU siguen un esquema de rotatorio clínico. Con el objetivo de organizar su asignación de prácticas de la mejor manera posible, le solicitamos nos proporcione la siguiente información:

Nursing practicals in UPV/EHU follow a clinical rotation scheme. With the purpose of organizing your practical assignment in the best posible way, we kindly ask you to provide us with the following information:

|  |
| --- |
| **Servicios hospitalarios y centros de salud donde ya ha rotado previamente****Hospital wards and health-care centres where you have already rotated before**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Servicios hospitalarios y centros de salud donde le gustaría rotar durante su estancia** **Hospital wards and health-care centres where you would like to rotate during your stay** **\* Sujeto a disponibilidad de plazas / Subjected to the availability of places** |
|  |

Firma y sello del coordinador de movilidad de su universidad de origen

Signature and Stamp of the mobility coordinator of your home university

Fecha/ Date:

Name of Coordinator: