

 **CONSILIUL JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂSĂUD**

 **SPITALUL JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BISTRIȚA**

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 420094 Municipiul Bistrița, Bulevardul General Grigore Bălan, nr. 43, Tel/Fax: 0263.231.404

## E-mail: spital.bistrita@gmail.com/spital.oficiu@gmail.com

**Nr. \_\_ \_/\_ \_\_ din \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

Către ,

 Spitalul Judeţean de Urgenţă Bistriţa

 Subsemnata(ul)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu domiciliul în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_\_, județul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nr. telefon,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresă de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_având profesia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ absolvent(a) al/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_promoția\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,va rog să-mi aprobați înscrierea la concursul pentru ocuparea postului de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, organizat în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

În acest sens, depun următoarele documente:

1. Copia actului de identitate;
2. Curriculum Vitae;
3. Copia diplomei/certificatului/adeverinței de studii de specialitate si foaia matricolă;
4. Copiile diplomelor de bacalaureat/ Certificat de absolvire a 12 clase și foaia matricolă;
5. Copiile diplomelor/Adeverintă care atestă specializări sau competențe relevante pentru post;
6. Copia certificatului de membru OAMGMAMR;
7. Adeverință de participare la concurs de la OAMGMAMR;
8. Certificat de sănătate fizică și psihică (în termen de valabilitate)-model OAMGMAMR;
9. Cazier judiciar;
10. Documente care atestă vechimea în exercitarea profesiei (copie carte de muncă, adeverință angajator, raport REVISAL, etc);
11. Recomandare profesională, copia fișei de evaluare a performanței profesionale individuale sau o recomandare de la ultimul loc de muncă/ recomandare de la instituția de învățământ absolvită (pentru debutanți),
12. Alte acte relevante.

Subsemnatul/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că am luat la cunoștință de conținutul Notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal de către Spitalul Județean de Urgență Bistrița și condițiile privind exercitarea drepturilor mele.

 Data Semnătura