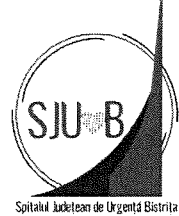


**CONSILIUL JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂȘĂUD**  
**SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA**



420094 Municipiul Bistrița, Bulevardul General Grigore Bălan, nr. 43, Tel/Fax: 0263.231.404  
E-mail: [snital.bistrita@gmail.com](mailto:snital.bistrita@gmail.com) / [snital.oficiu@gmail.com](mailto:snital.oficiu@gmail.com)

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

Către,  
Spitalul Județean de Urgență Bistrița

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 \_\_\_\_\_, vă 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. Copiile diplomelor de studii și acte care atestă efectuarea unor specializări și foaia matricolă;
4. Copia carnetului de muncă și adeverință care să ateste vechimea în muncă și în specialitate;
5. Cazier judiciar;
6. Adeverință care să ateste starea de sănătate corespunzătoare;
7. Avizarea de către Arhiepiscopia Vadului Feleacului și Clujului
8. Alte acte relevante.

Subsemnata (ul), \_\_\_\_\_, 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:



ISO 9001:2015  
42237/A/0001/UK/Ro

ISO 14001:2015  
42237/C/0001/UK/Ro

OHSAS 18001:2007  
42237/B/0001/UK/Ro

