



BISTRIȚA-NĂSĂUD

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BISTRIȚA



420094 Municipiul Bistrița, Bulevardul General Grigore Bălan, nr. 43, Tel/Fax: 0263.231.404
E-mail: contact@siub.ro

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 _____, va rog să-mi aprobați înscrierea la concursul pentru ocuparea postului de
_____, organizat în data de _____.

În acest sens, depun următoarele documente:

- a) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- b) Curriculum Vitae;
- c) Copia diplomei de absolvire a minim 8 clase/certificatului/adeverinței de studii de specialitate și foaia matricolă;
- d) Copiile diplomelor/Adeverință care atestă specializări sau competențe relevante pentru post;
- e) Cazier judiciar;
- f) Adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare;
- g) Documente care atestă vechimea totală în muncă (copie carte de muncă, adeverință angajator, raport REVISAL, etc);
- h) Facultativ, recomandare, 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);
- i) 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: