|  |
| --- |
| **DOAMNEI DIRECTOR GENERAL,** |
|  |
|  |
|  |
| **CERERE DE INSCRIERE CONCURS****DIN DATA DE.............................................** |
|  |
|  |
| **NUME:** |
| **PRENUME:** |
| **CNP:** |
| **DOMICILIU:** JUDEŢ...............................LOCALITATE................................................................ |
| SECTOR……..STRADA........................................................................NR..............BL........................... |
| SC…….....ET……….AP................TELEFON............................................................................................ |
| **-FUNCȚIASOLICITATĂ PENTRU CARE SE FACE ÎNSCRIEREA:** |
| **-SERVICIUL/CENTRUL/COMPARTIMENTULPENTRU CARE SE FACE ÎNSCRIEREA:** |
|  |
|  |
|  |
| **DATA COMPLETĂRII CERERII.............................................** |
|  |
| **SEMNĂTURA.............................................................................** |

**Opis documente înscriereconcurs**

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Cerere de înscriere la concursadresatăconducătoruluiinstituţieipublice;

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Copia actului de identitate(după caz cerificat de căsătorie);

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Copiiledocumentelorcaresăatestănivelulstudiilor

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

-specializări

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

-cursuri de formare profesională

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

-aviz de exercitare a profesiei

-atestat de liberăpractică

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Documente careatestăvechimeaînmuncă/înspecialitate, în copie;

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Cazieruljudiciarsau o declarație pe propriarăspunderecănu are antecedente penalecaresă-l facăincompatibilcufuncțiapentrucarecandidează;

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Cazieruljudicial sau o declarație pe propriarăspunderecănu are antecedente penalecaresă-l facăincompatibilcufuncțiapentrucarecandideazăși certificatul de integritatecomportamentală;

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Adeverinţamedicalăcaresă ateste starea de sănătatecorespunzătoare, eliberatăcucelmult 6 luni anterior derulăriiconcursului de cătremedicul de familie al candidatuluisau de cătreunitățile sanitare abilitate;

|  |  |
| --- | --- |
| Da | Nu |
|  |  |

Curriculum vitae;

Am predat un numar de file:

Candidat