



MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII
SPITALUL CLINIC NR.1 CF WITTING
CaleaPlevnei nr.142-144
Tel.021.317.62.80 021.312.94.25 /Fax: 021.317.60.17
www.spitalcfwiting.ro E-mail: secretariat@spitalcfwiting.ro
Operator de date cu caracter personal nr.32927

CERERE DE INSCRIERE

Subsemnatul/a _____

CNP _____,absolvent al/a _____

va rog să îmi aprobați înscrierea la concursul publicat în anunțul nr. _____ pentru
ocuparea postului vacant de _____

la _____

Atasez prezentei urmatoarele documente:

- Copia actului de identitate sau orice alt documente care atestă identitatea, potrivitlegii, dupa caz
- Copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări ,precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate de institutie
- Carnetul de munca sau ,dupa caz,adeverinte care sa ateste vechimea in munca,in meserie si/sau in specialitatea studiilor,in copie
- Cazierul judiciar sau o declaratie pe proprie raspundere ca nu am antecedente penale care sa ma faca incompatibil cu functia pentru care candidez
- Adeverinta medicala care sa ateste starea de sanatate
- Curriculum vitae

Va multumesc,

Data: _____

Semnatura:

Domnului Manager al Spitalului Clinic Nr.1 CF Witting,Bucuresti