



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.spitalcfwitting.ro](http://www.spitalcfwitting.ro) E-mail: [secretariat@spitalcfwitting.ro](mailto:secretariat@spitalcfwitting.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 următoarele documente:

- Copia actului de identitate sau orice alt documente care atestă identitatea, potrivit legii, după 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 solicitat de institutie
- Carnetul de munca sau, după caz, adeverințe care să ateste vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie
- Cazierul judiciar sau o declarație pe proprie răspundere că nu am antecedente penale care să mă facă incompatibil cu funcția pentru care candidez
- Adeverința medicală care să ateste starea de sănătate
- Curriculum vitae

Va mulțumesc,  
Data: \_\_\_\_\_

Semnatura:

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