

 <p>Operator date cu caracter personal 17323</p>	<p align="center">CONSILIUL JUDEȚEAN BRASOV SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚA BRASOV Str. Calea București, nr. 25-27, Brașov, 500326, Tel: 0268/320022, 0372676271 Fax-uri: 0268/333015, 0372676351 Cont RO 88 TREZ 131 21F 330 800 XXXX Trezoreria Brașov; cod fiscal 4384117 Pagină web: www.hospbv.ro Email: sjbrasov@rdslink.ro</p>	 <p>Consiliul Județean Brașov</p>	
---	--	---	---

Cerere de înscriere la concurs
 În atenția D-lui Manager al Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov
 Dr.Călin Pavel Cobelschi

Subsemnata/ul _____ domiciliat(ă) în localitatea _____ strada
 _____ BI/CI _____ seria _____, telefon _____

Vă rog să-mi aprobați participarea la concursul pentru ocuparea **postului vacant de asistent medical**, pe perioadă nedeterminată organizat în perioada _____ la Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov.

Anexez prezentei următoarele documente:

1. Dosar plic;
2. Cerere de înscriere la concurs adresată conducătorului unității organizatoare a concursului;
3. Copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;
4. Copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor (liceale cu diplomă de bacalaureat, superioare);
5. Copia carnetului de muncă, conformă cu originalul sau, după caz, o adeverință care să ateste vechimea în muncă;
6. Adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează (valabilă 6 luni);
7. Cazier judiciar în original sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;
8. Curriculum vitae - Model European
9. Chitanța de achitare a taxei de concurs (taxa este de 50 lei și se achită la casieria unității);
10. Certificat de membru OAMGMAMR vizat pe anul 2021;
11. Adeverință eliberată de OAMGMAMR pentru participare la concurs.
12. Aviz de liberă practică OAMGMAMR pe anul 2021;
13. Declarație privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal;
14. Dovadă /adeverință din care să rezulte că în ultimii 2 ani nu a fost sancționat de conducerea unităților în care și-a desfășurat activitatea (declarație proprie răspundere).

Data

Semnătura