

20. APR. 2021

INTRARE

NR. 1288+

SR

AC

ISO 9001



Operator date cu caracter personal 17323

CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV
 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.hospby.ro Email: sjbrasov@rdslink.ro

Consiliul Județean Brașov

ANUNȚ OCUPARE POSTURI CONTRACTUALE PERIOADĂ DETERMINATĂ

Spitalul Clinic Județean de Urgență cu sediul în: localitatea Brașov, strada Calea București, nr.25-27, județul Brașov **angajează fără concurs, pe perioadă determinată**, în conformitate cu prevederile art.27 din Legea 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, a următoarelor posturi, astfel:

2 posturi contractuale vacante pe perioadă determinată de manipulant bunuri în Compartimentul de gestionare a lenjeriei din spital:

I. Condiții generale de participare la concurs:

Pentru a participa la concurs candidatul trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții :

- a) să îndeplinească condițiile prevăzute de lege în vederea exercitării profesiei în România;
- b) să aibă deplină capacitate de exercițiu;
- c) să aibă o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată de medicul de familie sau de medicul de specialitate de medicina muncii ;
- d) să îndeplinească condițiile de studii prevăzute de lege pentru postul pentru care candidează;
- e) să nu fie condamnat pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului s-au contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciu, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals și a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției vacante pentru care candidează, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

II. Conditii specifice de participare la concurs:

- nivelul studiilor: școală generală
- vechime în specialitatea studiilor necesare ocupării postului: fără vechime

În vederea angajării fără concurs, candidații vor depune un dosar care va conține ÎN MOD OBLIGATORIU următoarele documente:

- a) Dosar plic;
- b) Cererea de înscriere conform modelului afișat pe site în care se va specifica postul pentru care dorește să se angajeze;
- c) Acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal;
- d) Copia actului de identitate ;
- e) Copia documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care diplomei de studii;
- f) Copia cărții de muncă sau după caz, adeverințe semnate și stampilate de angajator care să ateste vechimea în muncă sau extras din aplicația REVISAL "Raport per salariat";
- g) Cazierul judiciar original (valabil 6 luni);
- h) Adeverință care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată de medicul de familie (valabilă maximum 6 luni);
- i) Curriculum Vitae - Model European;
- j) Declarațiile afișate pe site-ul spitalului.

Copile de pe actele prevăzute la literele d), e), f) se prezintă însotite de documentele originale, care se certifică pentru conformitate de către Serviciul RUNOS sau în copii legalizate;

Documentele menționate mai sus se vor depune la sediul unității -Secretariat în perioada 20 aprilie-21 aprilie 2021, între orele 8⁰⁰- 14⁰⁰.

Selectia dosarelor se va realiza în data de 22.04.2021 și publicarea rezultatelor în aceeași dată la ora 15³⁰.

Pentru informații vă rugăm să vă adresați la Serviciul RUNOS, nr. telefon 0268/320022 int. 259 și 294, între orele 8-12.

Manager
dr.Călin Pavel Cobelschi



 ANMCS <small>unitate aflată în PROCESS DE ACREDITARE</small>	CONSILIUL JUDEȚEAN BRASOV SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ 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	 SRAC <small>CERTIFICATE OF REGISTRATION</small> ISO 9001 Consiliul Județean Brașov	 CERTIFIED IQNet <small>MANAGEMENT SYSTEM</small>
Operator date cu caracter personal 17323			

Anexa 1

CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Subsemnatul(a),....., cu domiciliul în localitatea....., str....., nr., bloc...., scara....., ap...județul....., telefon....., posesor/posesoare al/a C.I. Seria.....nr, eliberat de....., la data de....., vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioada determinate, conform Legii nr. 55/2020, pe postul de.....din cadrul Secția/Compartimentul/Laboratorul/Serviciul.....

Dosarul de înscriere le selecție conține următoarele documente:

- cerere înscriere;
- copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, 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;
- copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;
- cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să il facă incompatibil cu funcția pentru care candidează .
- adeverință 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 (se acceptă și documentul primit pe e-mail de la medicul de familie al candidatului);
- curriculum vitae, model comun european;
- declarație pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu .
- declarație privind consumămintul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Data:.....

Semnătura:



ANMCS
unitate aflată în
PROIECT DE ACCREDITARE

Operamente date cu caracter
personal 17323

CONSILIU I JUDEȚEAN BRASOV
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRASOV
Str. Calca București, nr. 25-27, Brașov, 500326, Tel.: 0268/320022,
0372676271
Faxuri: 0268/333015, 0372676351
Cont RO 88 TREZ 131 21F 330 800 XXXX Trezoreria Brașov, cod fiscal
4384117
Pagină web: www.hosphy.ro Email: sjbrasov@tiscali.ro



Certificat Județean
Brasov



Anexa 2

DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a),....., cu domiciliul în localitatea.....
str..... nr....., bloc..., scara..., ap....., județul.....
telefon....., posesor/posesoare al/a C.I. Seria.....nr....., eliberat de..... la data
de....., cunoscând prevederile art. 326 din **Codul penal** privind falsul în declarații, declar pe
propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de
urmărire penală.

Data

Semnătura



CONSELIT JUDEȚEAN BRASOV
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚA BRASOV
Str. Calea București, nr. 25-27, Brașov, 500326, Tel. 0368/320022,
0372676271
Fax. nr. 0268/333015, 0372676351
Cont RO88 TREZ13121F330800XXXX Trezoreria Brașov, cod fiscal
4384117
Pagina web: www.hospbv.ro, Email: sjbrasov@rdsnet.ro



Anexa 4

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL (pentru participanții la concursurile organizate de S.C.J.U.Bv)

Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov, cu sediu în Brașov, Str. Calea București nr. 25-27, Cod Fiscal 4384117, cont RO88TREZ13121F330800XXXX, deschis la Trezoreria Brașov, în calitate de instituție organizatoare a concursului din data de _____, în vedere ocupării postului de _____, având în vedere prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), aduce la cunoștință D-lui/D-nei următoarele:

Datele dvs. cu caracter personal vor fi prelucrate și utilizate în vederea afișării, atât la sediul instituției organizatoare a concursului cât și pe pagina de internet a acesteia, a rezultatelor selectării dosarelor de inscriere la concurs și a rezultatelor obținute în urma susținerii concursului (Art. 20, art. 30 din Regulamentul-Cadru din 23 martie 2011 privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacanță sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice).

MANAGER
Dr. Cobelschi Călin Pavel

Subsemnatul/a(nume,prenume) _____
domiciliat/a în localitatea _____ județul _____, strada _____, nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, posesor al CI/BI, seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, participant la concursul organizat de Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov la data de _____ în vederea ocupării postului de _____, prin prezenta îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea, de către instituția dvs., a datelor mele cu caracter personal, în sensul că acestea vor fi folosite în vederea afișării, atât la sediul instituției organizatoare a concursului cât și pe pagina de internet a acesteia, a rezultatelor selectării dosarelor de inscriere la concurs și a rezultatelor obținute în urma susținerii concursului.

Nume și Prenume

Data

 SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRASOV Str. Calca București nr. 25-27, Brașov, 500326. Tel: 0269/320022. 0372676271 Fax: 0269/333015, 0372676351 Cetățean ROMÂNIEI Z 131/211/100/800/NXXX Consiliul Județean Brașov Cod fiscal 4384117 Pagina web: www.sjubr.ro Email: sjubr@sjubr.ro Operator: date cu caracter personal (1732)	 SR AC ISO 9001 Consiliul Județean Brașov	 CERTIFIED T-Net MANAGEMENT SYSTEM
--	---	--

Anexa 3

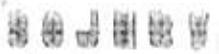
DECLARATIE

pe propria răspundere că este/nu este încastrat/incastrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu

Subsemnatul(a),....., cu domiciliul în localitatea.....
 str....., nr., bloc., scara....., ap., județul.....
 telefon....., posesor/posesoare al/a C.I. Seria.....nr., eliberat de....., la data de....., declar pe propria răspundere că sunt/nu sunt încastrat/incastrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu prevederile **Ordonului ministrului sănătății nr. 414/2020**, privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din **Codul penal** privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădănicirea bolilor.

Data

Semnătura



Brașov, 2010

ANMIS

ANALIZA MEDICALĂ
SISTEM DE CALITATE

Str. 1 Decembrie 1918 nr. 111, etaj 1, Brașov, 500012, Tel. 0268.42642
e-mail: anmis@anmis.ro

CONSELNIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL UZINIC JUDEȚEAN DE FRECENȚĂ, BRAȘOV
str. Calea Hunedoarelor nr. 24, etaj 1, Brașov, 500012, Tel. 0268.42642
e-mail: sf.brasov@sfbrasov.ro
Fax: 0268.426403, 0268.42674
CNP: RO 04 1B12 1M 011, Mat. Reg. XXXX, Înregistrare în poziția centrală
1004117
Punct de lucru: str. 1 Decembrie 1918 nr. 111, etaj 1, Brașov, 500012, tel. 0268.42642



DECLARAȚIE

Sabsemnatul legitimat cu act de identitate
nr..... serie..... eliberat de declar pe proprie răspundere că nu sufer și
nu sunt în evidență cu hepatita cronica.

Dato:

Semnatura: