

URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 2
la metodologie

CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

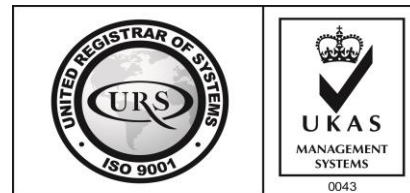
Subsemnatul(a),, cu domiciliul în localitatea str. nr. ap., județul, telefon, mobil, posesor/posesoare al/a C.I./seria nr., eliberată de la data de, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de din cadrul Compartimentului

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Data:

Semnătura



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 3
la metodologie

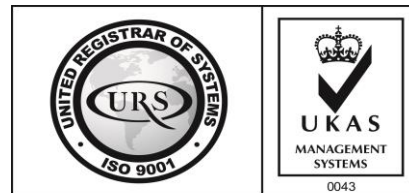
DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în, 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

*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 4 la metodologie

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),, declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 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) și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la selecție.

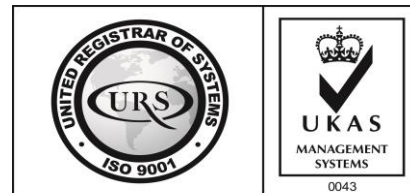
DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele selecției, publicată pe internet la adresa

Data

Semnătura



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAŞ CÎMPENI
SPITALUL ORĂŞENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poştal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 5
la metodologie

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata

.....
(numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare) cetățean român, fiul/fiica lui

.....
(numele și prenumele tatălui)

și al/a
(numele și prenumele mamei)

născut/născută la
(ziua, luna, anul)

în
(locul nașterii: localitatea/județul)

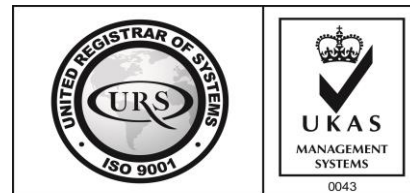
domiciliat/domiciliată în
(domiciliul din actul de identitate)

legitimă/legitimată cu
(felul, seria și numărul actului de identitate)

cunoscând prevederile [art. 326](#) din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului [Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008](#) privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 293/2008](#), cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în sensul [art. 2](#) lit. a) - c) din ordonanța de urgență anterior menționată.

.....
(data)

.....
(semnătura)



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÎMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÎMPENI, Str.Horea Nr.63, Cîmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcimpeni.ro
Operator date cu caracter personal 34653

ANEXA 6
la metodologie

PLAN DE INTERVIU

Locul de desfășurare a interviului:

Data și ora desfășurării interviului:

Nr. crt.	Criteriu de evaluare	Punctaj maxim
1	Abilitățile de comunicare	
2	Capacitatea de analiză și sinteză*)	
3	Abilitățile impuse de funcție	
4	Motivația candidatului	
5	Comportamentul în situațiile de criză	

COMISIA DE SELECȚIE:

*) Se va analiza conform bibliografiei stabilite.
