



Spitalul
Orășenesc
Câmpeni

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea



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

CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÂMPENI
SPITALUL ORĂȘENESC CÂMPENI, Str.Horea Nr.63, Câmpeni,
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,
E-mail: spitalul_cimpeni@yahoo.com
Site: www.spitalulcampeni.ro

ANEXA 1

Domnule Manager,

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
ap. _____, județul _____, telefon fix _____, telefon mobil _____,
posesor/posesoare al/a C.I./B.I. seria _____ nr. _____, eliberat(a) de _____
la data de _____, CNP _____, va rog să – mi
aprobați înscrierea la concursul din data de _____, pentru ocuparea postului
de _____.

Mentionez că sunt absolvent (a) _____
cu specializarea _____, având o vechime în specialitate de
_____ ani.

La prezenta cerere anexez documentele necesare pentru înscriere, după cum urmează:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

Data _____

Semnatura, _____