

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____,
CNP _____, în calitate de candidat(ă) la concursul organizat de
Spitalul de Clinic „Avram Iancu” Oradea, în vederea ocupării funcției vacante de
_____ din cadrul _____
_____, declar pe propria răspundere că în ultimele 6 luni
nu am fost evaluat psihologic / am fost evaluat psihologic pentru
_____ și am fost
declarat APT/INAPT psihologic.

Declar, susțin și semnez după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut
și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____

NESECRET

*Date cu caracter personal prelucrate de către Spitalul Clinic „Avram Iancu” Oradea în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016.
Datele pot fi folosite doar pentru scopul pentru care au fost transferate, prelucrarea într-un alt scop poate fi efectuată numai cu acordul Spitalul
Clinic „Avram Iancu” Oradea.*