

DIRECTORULUI DIRECȚIEI MEDICALE

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
fiul/fiica lui _____ și _____, născut/născută la data de _____,
în localitatea _____, județul/sectorul _____,
cetățenia _____, posesor/posesoare al/a cărții de identitate seria _____, numărul
_____, CNP _____, cu domiciliul/reședința în
localitatea _____, județul/sectorul _____,
strada _____, nr. _____, bl. _____, etaj _____, apartament _____,
absolvent(ă) al(a) _____

forma de învățământ _____, sesiunea _____, specializarea

de profesie _____ salariat(ă) la _____

starea civilă _____,
cu serviciul militar _____, la arma _____
_____, trecut în rezervă cu gradul
_____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Direcția Medicală, în vederea ocupării funcției de vacant de **Director general adjunct economico-administrativ**, prevăzut la poziția 3 din statul de organizare al Spitalului Clinic „Avram Iancu” Oradea, subordonat Direcției Medicale, prin recrutare din sursă internă, din rândul ofițerilor de poliție, absolvenți de studii superioare, care îndeplinesc condițiile legale.

Am luat cunoștință de condițiile de recrutare, selecționare și participare la concurs, menționate în anunțul de concurs și sunt de acord cu acestea.

SOLICIT / NU SOLICIT alocarea unui cod unic de identificare.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului U.E. nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Mă oblig ca în situația în care voi fi declarat admis, să mă prezint în termen de 5 zile lucrătoare la structura de resurse umane unde m-am înscris, pentru a prezenta originalul documentelor transmise cu ocazia înscrierii.

Semnătura _____

Data _____

Număr telefon _____