



SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE - GALATI



Nr. _____ / _____

Anexa 1

CERERE DE INSCRIERE LA CONCURS / EXAMEN

Subsemnatul(a)....., domiciliat(a)
in.....str.....nr.....bl.....
ap..... telefon..... posesor/posesoare al/a C.I. seria.....nr..... eliberata
de..... la data de..... C.N.P. solicit
inscrierea la concursul/examenul organizat incepand cu data de 24.08.2021 pentru ocuparea postului
vacant de muncitor necalificat pe durata determinata, din cadrul structurii Bloc Alimentar a/al
Spitalului de Pneumoftiziologie Galati.

Data

Semnatura

Selectia dosarului de concurs:

- ADMIS
- RESPINS

Comisia de concurs:

Data

Semnatura