



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. ....va rog  
sa-mi aprobată inscrierea la concursul organizat incepand cu data de ..... pentru  
ocuparea postului vacant de..... pe durata nedeterminata, din cadrul  
structurii ..... a/al Spitalului de Pneumoftiziologie  
Galati.

Data .....

Semnatura .....

Selectia dosarului de concurs:

Comisia de concurs:

ADMIS

Semnatura\_

RESPINS

Data .....