

SPITALUL ORĂȘENESC VICTORIA
Oraș Victoria, str. Băii nr. 2, județ Brașov

CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURS

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în loc. _____ str. _____ nr. _____, ap. _____, BI/CI seria _____ nr. _____, tel. _____, cu o vechime totală în muncă deani și în specialitate de ani, va rog sa-mi aprobați înscrierea la concursul pentru ocuparea postului de în cadrul secției/ compartimentului/ structurii

Anexez prezentei următoarele documente:

- a) copia de pe diploma de licență și certificatul de medic specialist sau primar,
- b) copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs;
- c) dovada/înscrișul din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin. (1) [lit. e](#)) sau [f](#)), la art. 541 alin. (1) [lit. d](#)) sau [e](#)), respectiv la art. 628 alin. (1) [lit. d](#)) sau [e](#)) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
- d) acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa [nr. 3](#) la OMS nr. 869/2015;
- e) cazierul judiciar;
- f) certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează;
- g) chitanța de plată a taxei de concurs, în valoare de 150 lei.
- h) copia actului de identitate în termen de valabilitate.
- i) curriculum vitae
- j) dovada/înscrișul vechimii totale în muncă și în specialitate

Documentele prevăzute la lit. c), e) și f) sunt valabile trei luni și se depun la dosar în termen de valabilitate.

În cazul documentului prevăzut lit. e) candidatul declarat admis la selecția dosarelor, care a depus la înscriere o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale, are obligația de a completa dosarul de concurs cu originalul cazierului judiciar, cel mai târziu până la data desfășurării primei probe a concursului.

Actele prevăzute la **lit. a), b), d), h) și j)** vor fi prezentate și în original în vederea verificării conformității copiilor cu acestea.

Semnătura,

Data _____

Domnului Manager al Spitalului Orășenesc Victoria