

Domnule Manager,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon fix \_\_\_\_\_, telefon mobil \_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat (ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul din data de \_\_\_\_\_, pentru ocuparea postului de \_\_\_\_\_.

Menționez că sunt absolvent(ă) \_\_\_\_\_, cu specializare \_\_\_\_\_, având o vechime în specialitate de \_\_\_\_\_ ani.

La prezenta cerere de înscriere anexez documentele necesare pentru înscriere, după cum urmează (se bifează actele depuse la dosarul de înscriere):

- copie xerox după diploma de medic și adeverință de confirmare în gradul profesional
- copie a certificatului de membru al organizației profesionale cu viza pe anul în curs
- adeverințe din care să rezulte că nu au fost aplicate sancțiuni;
- acte doveditoare pentru calcularea punctajului prevăzut în anexa nr. 3 Ordinului nr. 869/2015:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

- cazierul judiciar;
- certificate medical privind starea de sănătate din punct de vedere fizic și neuropsihic;
- chitanța de plată a taxei de concurs.

Vă mulțumesc.

Semnătura,

Data: \_\_\_\_\_