



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI
INFRASTRUCTURII
SPITALUL GENERAL C.F. BRASOV
Bd. 15 Noiembrie nr. 60
Cod postal : 500097
Tel. 0268/475 949 Fax. 0268/475 268
e-mail: spcfbv@spcfbv.ro
Operator de date cu caracter personal nr. 15033



DOCUMENTE ÎNSCRIERE LA CONCURS

1. cererea de înscriere la concurs adresată conducătorului autorității sau instituției publice organizatoare;
2. copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
3. copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau instituția publică;
4. carnetul de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;
5. cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;
6. adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;
7. curriculum vitae;
8. recomandare de la ultimul loc de munca sau copie după fișa de evaluare;
9. testare psihologică;
10. certificat de integritate comportamentală – se eliberează de la ghișeu de eliberare a certificatelor de cazier judiciar din cadrul Inspectoratului de Poliție Județean Brașov.



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI
INFRASTRUCTURII
SPITALUL GENERAL C.F. BRASOV
Bd. 15 Noiembrie nr. 60
Cod postal : 500097
Tel. 0268/475 949 Fax. 0268/475 268
e-mail: spcfbv@spcfbv.ro
Operator de date cu caracter personal nr. 15033



DOAMNA MANAGER,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
posesor al BI/CI seria ____ numărul _____, CNP _____, telefon
_____, prin prezenta vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul pentru
ocuparea postului vacant de _____, din cadrul
Secției/ Compartimentului/ Biroului/ Cabinet _____,
organizat în data de _____.

Vă mulțumesc !

Data:

Semnătura:
