



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR,
INFRASTRUCTURII ȘI COMUNICAȚIILOR
SPITALUL GENERAL C.F. GALAȚI
Str. Alexandru Moruzzi Nr. 5-7 - CF: 3 1 2 7 3 2 8**



Secretariat(tel/fax): 0236/ 411613
Manager: 0236/ 460795 int. 150
Centrala: 0236/ 460795, 475764
E-mail: spitalcfl@yahoo.com
Web: www.spitalgeneralcflgalati.ro

Nr. _____

CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURS

DOAMNĂ MANAGER,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în județul _____
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, apt. _____, legitimat(ă) cu CI seria _____
nr. _____, CNP

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

absolvent(ă) a _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea
la concursul organizat în perioada _____ pentru ocuparea postului
vacant/temporar vacant de _____ din cadrul
_____.

Data _____

Semnătura _____