



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR
ȘI INFRASTRUCTURII**

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 _____

Către, Doamna Manager al Spitalului General CF Galați