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

unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE

Operator date caracter personal: 9150

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