

Doamna Manager,

Subsemnata/ul ..... CNP. .... –  
angajat/a in functia de ..... – avand locul de munca  
..... din cadrul .....,  
va rog sa imi aprobati cererea de inscriere la examenul de ocupare a postului mai sus mentionat in  
conformitate cu OMS nr. 1168/2022 privind aprobarea Regulamentului de organizare si desfasurare a  
examenului pentru ocuparea posturilor pe perioada nedeterminata, pentru personalul care a ocupat  
posturi de executie, pe perioada determinata, in perioada starii de alerta sau a situatiilor de risc  
epidemiologic si biologic.

Data,

Semnatura

Catre, Dna Manager al Spitalului General CF Galati