



CERERE ÎNSCRIERE LA CONCURS

Domnule Manager,

Subsemnata/subsemnatul (nume prenume) _____,
posesor al CI cu seria __, nr. _____, CNP _____, cu
domiciliul în localitatea _____, Str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. __, et. __, ap. __, sect/jud _____,

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”, în cadrul proiectului “Întărirea capacității instituționale pentru controlul infecțiilor spitalicești și gestionarea consumului de antibiotice în România”, finanțat prin Mecanismul Financiar SEE 2014 - 2020, pentru ocuparea postului vacant de EXPERT TEHNIC MEDICAL.

Adresa de e-mail pentru comunicare este: _____

Toate documentele în copie sunt certificate pe proprie răspundere - conform cu originalul.

Data depunerii documentelor și a prezentei cereri: _____

Semnătura _____