NR………....../……..……

**Doamna Manager,**

Subsemnatul(a)………………………………………………….…...,domiciliat(a) in .……………………………...str.....................................................................nr………....ap…………, Sector…….BI/CI ,seria……..nr……tel……………………………., va rog sa-mi aprobati inscrierea la concursul pentru ocuparea postului specific comitetului director si anume director medical, organizat in data de……………..(proba scrisa) si data de……………(interviul si proiectul de specialitate) de catre CNCRNC,,DR.N.ROBANESCU”.

 Anexez prezentei urmatoarele documente:

a) cererea de înscriere;

b) copie de pe actele de stare civilă (buletin, certificat de naştere, certificat de căsătorie, după caz);

c) copie de pe diploma de licenţă sau de absolvire, după caz;

d) curriculum vitae;

e) adeverinţa care atestă vechimea în gradul profesional sau în specialitatea studiilor, după caz;

f) cazierul judiciar;

g) declaraţia pe propria răspundere că nu a desfăşurat activităţi de poliţie politică, aşa cum este definită prin lege;

h) adeverinţă medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unităţile sanitare abilitate;

i) copie de pe certificatul de medic specialist

j) proiectul de specialitate;

k) chitanţa de plată a taxei de participare în valoare de 150 lei

l)declaraţie de consimţământ**.**

***Data Semnatura***