



# FORMULAR INSCRIERE

Cod:PL 101-01/F4

Rev.:0

Pag.: 1/1

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DOAMNA MANAGER,**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ domiciliat in \_\_\_\_\_

nr. tel. \_\_\_\_\_

va rog a-mi aproba inscrierea la concursul din data de \_\_\_\_\_ pentru postul de \_\_\_\_\_, post pe perioada determinata/nedeterminata din cadrul \_\_\_\_\_.

Atasez la prezenta actele solicitate, conform anuntului pentru ocuparea postului de \_\_\_\_\_.

Va multumesc.

Data

Semnatura

D-na Manager a Centrului National Clinic De Recuperare Neuropsihomotorie Copii” Dr. Nicolae Robanescu”.

---

---