

Formular de înscriere

Instituția publică: SPITALUL ORĂȘENESC TG. BUJOR

Funcția solicitată:

Data organizării concursului, proba scrisă și proba practică, după caz:

Numele și prenumele candidatului:

Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):

Adresa:.....

E-mail:

Telefon:

Persoane de contact pentru recomandări:

Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Numărul de telefon

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îm exprim consimțământul []Nu îmi exprim consimțământul []

cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretariatului, în format electronic.

Îm exprim consimțământul []Nu îmi exprim consimțământul []

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organele abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îm exprim consimțământul []Nu îmi exprim consimțământul []

ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară.....

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data.....

Semnătura.....

DOAMNĂ MANAGER,

Subsemnatul/a, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de, la data de, domiciliat/a în, Str. Nr....., Bl., Sc., Et., Ap., Județ, CNP, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere faptul că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală pentru fapte care mă fac incompatibil(ă) cu postul pentru care doresc să candidez.

Mă oblig a completa dosarul de angajare cu originalul cazierului judiciar anterior datei de susținere a probei scrise.

Data

Semnătura

Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ANEXA nr. 3 - Model orientativ de adeverință ce trebuie eliberată de foștii angajatori pentru a proba vechimea în muncă / specialitate

Denumirea angajatorului:
Datele de identificare ale angajatorului (adresa completă, CUI)
Datele de contact ale angajatorului (telefon, fax)
Nr. de înregistrare
Data înregistrării

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se atestă faptul că dl/dna....., posesor/posesoare al/a BI/CI.....seria.....nr....., CNP....., a fost/este angajatul/angajata.....în baza actului administrativ de numire nr...../contractului individual de muncă, cu normă întreagă/cu timp de lucru parțial deore/zi, încheiat pe perioadă nedeterminată/determinată, respectiv....., înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr. /....., în funcția/meseria/ocupația de ^{^1)}.....

^{^1)} Prin raportare la Clasificarea ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții.

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel ^{^2)}.....în specialitatea.....

^{^2)} Se va indica nivelul de studii (mediu/superior de scurtă durată/superior).

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, dl/dnaa dobândit:

- vechime în muncă:.....ani.....luni.....zile;
- vechime în specialitatea studiilor:ani.....luni.....zile.

Nr. crt.	Mutația intervenită	Anul/luna/ ziua	Meseria/Funcția/Ocupația	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

În perioada lucrată a avutzile de absențe nemotivate șizile de concediu fără plată.

În perioada lucrată, dlui/dnei.....nu i s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/i s-a aplicat sancțiunea disciplinară.....

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data.....

Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului^{^3)}

^{^3)} Persoana care, potrivit legii/actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale, reprezintă angajatorul în relațiile cu terții.

.....
Semnătura reprezentantului legal al angajatorului

.....
Ștampila angajatorului