



SPITALUL MUNICIPAL CAREI

Municipiul Carei

B-dul 25 Octombrie, nr.25, Jud.Satu Mare

Tel: 0261-706200; Fax: 0261-863105

e-mail: office@spitalcarei.ro



***CĂTRE**

CONDUCEREA SPITALULUI MUNICIPAL CAREI

Subsemnata/ul _____ domiciliat (ă) în localitatea
_____ strada _____ BI/CI _____ seria _____, telefon
_____, angajat/ă în perioada stării de urgență/alertă în baza contractului individual de
muncă pe perioadă determinată în funcția de _____ la
secția/comp _____, vă rog să-mi aprobați participarea la concursul pentru
ocuparea postului vacant de _____, pe perioadă nedeterminată, organizat în
perioada _____ la Spitalul Municipal Carei.

Data

Semnătura