

**SPITALUL MUNICIPAL DE URGENTA
MOINESTI**

FORMULAR DE INSCRIERE

Functia solicitata		
Date personale		
Numele:	Prenumele:	
Adresa:	Nr. de telefon:	
Data nasterii:	Locul nasterii:	
Starea civila:	Copii:	
Stagiul militar:		
Studii generale si de specialitate:		
Studii medii liceale sau postliceale:		
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta
Studii superioare de scurta durata:		
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta
Studii superioare de lunga durata:		
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:		
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta
Alte tipuri de studii:		
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta

Limbi straine (slab, bine, foarte bine)*):			
Scris		Citit	Vorbit
*) Se va mentiona si limba materna, acolo unde este cazul.			
Cunostinte operare calculator:			
Cariera profesionala:			
Perioada	Institutia/Firma	Funcția detinuta	Principalele responsabilitati
Detalii despre ultimul loc de munca (se vor mentiona calificativele acordate la evaluarea performantelor profesionale în ultimii 2 ani, daca este cazul):			
Persoane de contact pentru recomandari:			
Numele si prenumele	Institutia	Funcția	Nr. de telefon

Declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, ca datele furnizate în acest formular sunt adevarate.

Data

Semnatura