



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 mea la concursul pentru ocuparea postului
_____, post din cadrul _____, anuntat
in Viata Medicala nr. _ din data de _____.

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”.
