



Anexa 3 la Anunțul de concurs nr. 36190 /SOBC/ 07.08.2023

Subsemnatul/Subsemnata, _____, fiul/fiica lui _____ și al/a _____, născut/ă în localitatea _____, județul _____, în anul _____, luna _____, ziua _____, de cetățenie _____, cu domiciliul (reședința) în localitatea _____, județul _____, absolvent/ă al/a _____, cu diplomă de bacalaureat/ licență, specializarea _____, de profesie _____, salariat/ă la _____, starea civilă _____, cu serviciul militar _____, cu gradul militar de _____, candidat în cadrul concursului pentru ocuparea postului de _____, la unitatea _____ din sistemul administrației penitenciare.

Sunt de acord cu efectuarea înregistrărilor audio/video a probei clinice sau practice, în funcție de particularitățile specialității și ale postului scos la concurs¹.

Declar pe propria răspundere că în ultimele 30 de zile mi-am desfășurat activitatea în următoarele locuri² :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

¹ Punctul 3.21. prevăzut în ANEXA 2 la OMS nr. 166/2023 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice sau din direcțiile de sănătate publică, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi sau din direcțiile de sănătate publică, respectiv a funcției de farmacistșef în unitățile sanitare publice cu paturi;

² Punctul 3.2. prevăzut în ANEXA 2 la OMS nr. 166/2023 pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice sau din direcțiile de sănătate publică, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi sau din direcțiile de sănătate publică, respectiv a funcției de farmacist șef în unitățile sanitare cu paturi.





Mă angajez ca, în situația în care de la momentul înscrierii și până la momentul susținerii probei clinice sau practice intervin modificări legate de locurile în care mi-am desfășurat activitatea ca medic, să informez despre acest aspect Penitenciarul-Spital București-Rahova sau unitatea care are postul scos la concurs.

Data:

Semnătura:

