

SPITALUL CLINIC DE RECUPERARE IAȘI



CF:4541092, Iași, Strada Pantelimon Halipa, nr. 14

Cont Trezorerie:RO27TREZ40621F330800XXX

Telefon : 0232 / 266044; Fax : 0232 / 252030, Email: secretariat@scr.ro; www.scr.ro

Operator de date cu caracter personal nr. 17761

PO 109-01-Anexa 1

Doamna Manager,

Subsemnatul (a) _____,
domiciliat (a) in localitatea _____, strada
_____, nr. _____, ap. _____, CI seria _____, nr. _____, telefon
_____, va rog sa-mi aprobatii inscrierea la concurs pentru ocuparea postului
vacant/temporar vacant de _____, pe perioada
_____ din _____ cadrul
sectiei/compartimentului/laboratorului/serviciului
_____, organizat in data de
_____ in cadrul Spitalului Clinic de Recuperare, Iasi.

Data

Semnatura

Doamnei Manager a Spitalului Clinic de Recuperare, Iasi.