



Cerere de înscriere

în procedura de recrutare și selecție a experților pentru angajarea pe bază de contract individual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înființate în afara organigramei, pentru desfășurarea de activități în cadrul proiectului **CONCURSULUI de RECRUTARE ȘI SELECȚIE PERSONAL PE POSTURI ÎNFIINȚATE ÎN AFARA ORGANIGramei SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ** pentru desfășurarea de activități în cadrul proiectului cod MySMIS2021 318523 **"Formare pentru Obținerea de Competențe Unitare în Structurile implicate în îngrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC"**, finanțat din Fondul Social European Plus (FSE+)

Subsemnatul/Subsemnata _____

Telefon: _____

Email: _____

solicit prin prezenta înscrierea mea în procedura de recrutare și selecție a experților pentru angajarea pe bază de contract individual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înființate în afara organigramei, în cadrul proiectului **"Formare pentru Obținerea de Competențe Unitare în Structurile implicate în îngrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC"** - cod MySMIS 318523, pentru ocuparea poziției de _____ și depun anexat documentația necesară, astfel cum a fost precizată în anunțul de selecție.

Data:

Semnătura:





DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____

(numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare)

Cetățean român, fiul/fiica lui (numele și prenumele tatălui) _____

și al/a (numele și prenumele mamei) _____

Născut/născută în (locul nașterii: localitate/județul) _____

La data de (ziua, luna, anul) _____

Domiciliat _____

CNP _____, posesor/posesoare al/a CI/BI seria _____ nr.

_____, eliberat/ă de _____, la data de _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității, aprobată cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca am fost/nu am fost lucrator al Securității sau colaborator al acesteia.

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____





Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata

Telefon :

Email:

Menționez că sunt/nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului *Formare pentru Obținerea de Competențe Unitare în Structurile implicate în îngrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC* - cod MySMIS 318523, în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea/nu am disponibilitatea de a efectua deplasări în țară.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Manualului beneficiarului Programului Sănătate potrivit căroră limita de timp maximă care poate fi decontată per expert trebuie să se încadreze în limita maximă cumulată de 12 ore/zi, 60 ore/săptămână.

Nume și prenume _____

Semnătura _____

Data _____





ACORD

pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata....., posesor al
CI/BI seria..... nr..... eliberat la data de, de către,
candidat(ă)..... pentru ocuparea postului de

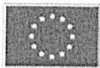
_____ în cadrul
proiectului "Formare pentru Obținerea de Competențe Unitare în Structurile implicate în îngrijirea
pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC" - cod MySMIS 318523 îmi exprim acordul pentru
prelucrarea și colectarea de către Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a datelor mele cu
caracter personal pe durata procesului de selecție și, dacă va fi cazul, pe durata derulării raporturilor
de muncă, în condițiile prevăzute de Regulamentul (UE) NR. 2016/679 privind protecția persoanelor
fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

De asemenea, în cazul susținerii interviului prin transmisie video live, îmi exprim consimțământul
pentru înregistrarea acesteia.

Semnătura:

Data:





ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a).....CNP.....,
identificat cu BI/CI seria....nr....., împuternicesc pe
CNP....., identificat cu BI/CI seria....nr....., în calitate
de....., să mă reprezinte la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș pentru
depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de.....
în cadrul proiectului “Formare pentru Obținerea de Competente Unitare în Structurile implicate în
îngrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral - FOCUS AVC”, finanțat prin FSE+, Cod MySMIS
318523.

Data_____

Semnatura_____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a)_____CNP_____,
act de identitate__seria__nr.__eliberat de_____la data de_____valabil până la
data de_____, cu domiciliul în _____,str._____,
nr.__, bloc__ap.__ județul_____.

Declar către la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, pe propria răspundere, conștient fiind
de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/numitului _____,
pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției
de_____în cadrul proiectului “Formare pentru Obținerea
de Competente Unitare în Structurile implicate în îngrijirea pacientului cu Accident Vascular Cerebral
- FOCUS AVC”, finanțat prin FSE+, Cod MySMIS 318523.

Data_____

Semnatura_____



Anexa 7 la Anunțul nr. 4889/20.02.2026

OPIS

Punct	Document solicitat	Document depus	Nr. file*
a	Cerere înscriere concurs – Anexa 2 la anunț;	Cerere înscriere	1
b	Copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;	Copie CI/..	n
c	Copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz	Copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume	n
d	Copii ale actelor de studii (certificarea se va efectua prin confruntare cu originalul documentelor de către secretarul comisiei);	Diploma 1	n
		Diploma 2	n
		n
e	Adeverințe/diplome/certificate în original care atesta efectuarea unor specializări (originalele sunt necesare pentru certificare);	Adeverința/diploma/certificat 1	n
		Adeverința/diploma/certificat 2	n
		Adeverința/diploma/certificat	n
f	Documente justificative care atestă vechimea în muncă și/sau în specialitatea studiilor, respectiv care să ateste experiența profesională specifică necesară pentru ocuparea postului copii conforme cu originalul;	Adeverința/contract/etc. 1	n
		Adeverința/contract/etc. 2	n
		Adeverința/contract/etc.	n
g	Certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar	Cazier	n
h	Certificat integritate comportamentală		
i	Adeverința medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării procedurii de recrutare și selecție, de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;	Adeverința medicală	n
j	Declarație pe proprie răspundere că nu a nu a fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică – Anexa 3 la anunț;	Declarație model Anexa 3 la anunț	n
k	Declarație de disponibilitate privind timpul alocat pentru desfășurarea activității în cadrul proiectului – Anexa 4 la anunț;	Declarație model Anexa 4 la anunț	n
l	Declarație privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal – Anexa 5 la anunț;	Declarație model Anexa 5 la anunț	n
m	CV, datat și semnat pe fiecare pagină, în format Europass, în care să se menționeze proiectul și postul vizat de candidat (CV -ul conține obligatoriu date de contact valide: adresa de e-mail și număr de telefon mobil);	CV	n
n	Împuternicire pentru depunerea documentelor în numele candidatului și declarație pe proprie răspundere a împuternicitului – Anexa 6 la anunț;	Dacă este cazul	n
TOTAL nr. file			nn

* O filă este definită ca fiecare dintre foile care alcătuiesc dosarul depus, având două pagini

