

Anexa 4 la Anunțul nr. 5768/27.02.2026

Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata _____

Telefon: _____

Email: _____

Menționez că sunt / nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului “Program Național de Screening pentru Cancerul de Sân: Depistarea Activă, Responsabilitate, Informație și Acces - Daria” Cod MySMIS 352097, în limita numărului de ore/lună prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

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

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Manualului beneficiarului Programului Sănătate potrivit cărora 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.

Data:

Semnătura:

