

CĂTRE

Direcția de Sănătate Publică Bihor

Subsemnata/ul,, domiciliat/ă în localitatea,
str., nr. bl., ap., jud Bihor, posesor/oare a CI seria,
numărul, eliberată de la data de, având CNP
.....,

Vă rog să aprobați înscrierea mea la procedura de selecție pentru postul de:

- Formator senior DSP Bihor
- Formator expert DSP Bihor

Aferent cursului C1 – Curs de formare a medicilor de familie pentru creșterea nivelului de competențe în abordarea pacienților cu boli cardiovasculare– domeniul aferent Programului Boli netransmisibile majore – Subprogramul Boli cardiovasculare

Anexez documentele solicitate în Anunțul de recrutare și selecție.

Data:.....

Semnătura.....

DECLARAȚIE

privind disponibilitatea participării la activitățile proiectului

Subsemnata/ul,, domiciliat/ă în localitatea,
str., nr. bl., ap., jud Bihor, posesor/oare a CI seria,
numărul, eliberată de la data de, având CNP
.....,

Îmi exprim acordul și disponibilitatea de a participa, în timpul alocat, la activitățile derulate în cadrul proiectului cu titlul „Personal specializat pentru un sistem de sănătate modern!”, derulat de Direcția de Sănătate Publică Bihor conform contractului de finanțare nr. POCU/91/4/8/106519:

C1 – Curs de formare a medicilor de familie pentru creșterea nivelului de competențe în abordarea pacienților cu boli cardiovasculare– domeniul aferent Programului Boli netransmisibile majore – Subprogramul Boli cardiovasculare

Data:.....

Semnătura.....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnata/ul,, domiciliat/ă în localitatea,
str., nr. bl., ap., jud Bihor, posesor/oare a CI seria,
numărul, eliberată de la data de, având CNP
.....,

**Cunoscând prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații,
declar prin prezenta, pe propria răspundere că nu am antecedente penale care să mă facă
incompatibil cu postul pentru care candidez.**

Data:.....

Semnătura.....