

**CATRE,  
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDETULUI SALAI**

**Numele ..... initiala tatalui.....**

**Prenumele.....**

.....

**Promotia.....**

**U.M.F. absolvit.....**

**Domeniul pentru care concureaza : .....**

**Centrul universitar in care solicita sa sustina concursul de rezidentiat  
din data de 18 noiembrie 2018:**

.....

**Unitatea de incadrare\* .....**

**Functia.....**

**Specialitatea.....**

**Nr. telefon.....**

**Acordul pentru folosirea numelui si afisarea rezultatului pe Internet**

.....

**Zalau,**

**Semnatura**

**Data.....**

.....

**\* Se va completa numai de catre specialisti si rezidenti, care vor depune si adeverinta de la unitatile de incadrare. Adeverinta va contine specialitatea in care este confirmat si tipul contractului individual de munca.**