



**SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA**  
**Mun. Campina, str. Voila nr. 114, jud. Prahova**  
**TEL:0344/101 118; FAX:0344/102 034**

**E-mail: [spitalpsihiatrie@gmail.com](mailto:spitalpsihiatrie@gmail.com) Web: [www.spitalulvoila.ro](http://www.spitalulvoila.ro)**

**Avizat Manager,**  
**Dr. Irina Minescu**

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA CONCURS

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat (a) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
jud. \_\_\_\_\_, posesor al (a) B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, prin prezentul vă rog să  
binevoiti a aproba înscrierea și participarea mea la concursul pentru ocuparea  
funcției contractuale /postului vacant de \_\_\_\_\_,  
din cadrul secției I-a – psihiatrie adulți, funcție contractuală/post pentru care  
Spitalul de Psihiatrie Voila, organizează concurs în data de \_\_\_\_\_,  
așa după cum am fost informat prin Publicația de concurs afișată la sediul  
instituției, pe site-ul oficial: [www.spitalulvoila.ro](http://www.spitalulvoila.ro)

Mentionez că am luat la cunoștință de:

- condițiile de înscriere și participare la concurs;
- atribuțiile ce revin din Fișa postului pentru asistent medical debutant cu studii superioare (fișa publicată pe site-ul oficial: [www.spitalulvoila.ro](http://www.spitalulvoila.ro) și la sediul spitalului);
- bibliografia de concurs;
- data și ora desfășurării concursului.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_