



**SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA**  
Mun. Campina, str. Voila nr. 114, jud. Prahova  
TEL:0344/101118; FAX:0344/102 034  
E-mail: [spitalpsihiatrie@gmail.com](mailto:spitalpsihiatrie@gmail.com) Web: [www.spitalulvoila.ro](http://www.spitalulvoila.ro)  
Operator de date cu caracter personal 36990

---

Avizat Manager,

## 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 binevoiți a  
aproba înscrierea și participarea mea la concursul pentru ocuparea  
funcției contractuale /postului vacant de \_\_\_\_\_,  
din cadrul secției/compartimentului \_\_\_\_\_,  
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 funcția de .....  
(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,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_