



**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)**

**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  
binevoiti 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;
- informarea privind protecția datelor cu caracter personal.

Data,

Semnătura,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_