



**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 Web:www.spitalulvoila.ro**

**Avizat Manager,**  
**Dr.**

## 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,

\_\_\_\_\_