

CERERE

Directia de Sanatate Publica Teleorman

Functia publica solicitata:			
		Date personale	
Numele:		Prenumele:	
Adresa:		Nr. de telefon:	
Data nasterii:		Locul nasterii:	
Stare civila:		Copii:	
Stagiul militar:			
Studii generale si de specialitate:			
Studii medii liceale sau postliceale:			
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta	
Studii superioare de scurta durata:			
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta	
Studii superioare de lunga durata:			
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta	
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:			
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta	
Alte tipuri de studii:			
Institutia	Perioada	Diploma obtinuta	
Limbi straine (slab, bine, foarte bine)*):			
Scris	Citit	Vorbit	
*)Se va mentiona si limba materna, acolo unde este cazul			
Cunostinte operare calculator:			
Cariera profesionala:			
Perioada	Institutia/Firma	Functia detinuta	Principalele responsabilitati
Detalii despre ultimul loc de munca (Se vor mentiona calificativele acordate la evaluarea performantelor profesionale in ultimii 2 ani, daca este cazul):			
Persoane de contact pentru recomandari:			
Numele si prenumele	Institutia	Functia	Nr.de telefon

Declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, ca datele furnizate in acest formular sunt adevarate si nu ma aflu in una dintre situatiile de incompatibilitate prevazute de lege pentru functionarii publici.

Data _____

Semnatura _____