

CATRE
CONDUCEREA SPITALULUI MUNICIPAL CAREI

Subsemnata/ul _____ ,având pregătirea
de _____ ,domiciliat/ă în _____ ,str.
_____ nr. _____ ,jud. _____

Prin prezenta cerere vă rog să binevoiți a-mi aproba participarea la selecția privind angajarea pe
perioadă determinată, pentru postul de _____

CAREI,la data de _____

Semnătura
