

**CERERE de înscriere la examenul organizat conform Legii nr. 70/2022,  
pentru ocuparea pe perioada nedeterminata a posturilor de medici.**

Subsemnatul(a), ....., cu domiciliul în localitatea .....,  
str. ...., nr. ...., et. ...., ap. ...., județul .....,  
telefon ....., posesor/posesoare al/a CI seria....., nr. ...., eliberat de  
..... la data de ....., CNP....., angajat  
pe perioada determinata in functia de ..... in specialitatea  
....., in cadrul Sectiei / Compartiment  
..... cod parafara ....., vă rog să-mi  
aprobați cererea de inscriere pentru participarea la examenul organizat pentru ocuparea pe  
perioadă nedeterminată a unui post de medic ....., in specialitatea  
....., in cadrul secției/ compartimentului  
.....

Data:

Semnătura: