



**SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GALATI**



Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Anexa 1 la Regulamentul de promovare nr. 9414/06.07.2023

**APROBAT  
MANAGER**

**CERERE  
DE INSCRIERE LA EXAMENUL DE PROMOVARE**

Subsemnatul(a).....CNP.....  
angajat in functia de ..... in  
cadrul....., marca.....va rog sa-mi aprobat  
inscrierea la examenul de promovare in functia de..... organizat  
in data de.....

Dosarul de inscriere la examen:

1. Formular de inscriere
2. Copia actului de identitate
3. Adeverinta din care sa reiasa vechimea in specialitate, eliberata de Serviciul Runos.

Mentionez ca am luat la cunostinta de :

1. Anuntul de examen pentru promovare
2. Bibliografia de examen
3. Procedura de organizare si desfasurare a examenului de promovare existenta pe site-ul institutiei.

Data:

Semnătura:

---

Sunt indeplinite conditiile conform OMS nr. 1470/2011:

- DA  
 NU

Sef Serviciu Runos