



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
SPITALUL DE PSIHIATRIE ZAM



Adresa: ZAM, str. PRINCIPALĂ, nr.270, Jud. HUNEDOARA, 337550

Telefon:0254280585; Fax:0254280583; e-mail: [secretariat@spzam.ro](mailto:secretariat@spzam.ro) ; [spitalzam@gmail.com](mailto:spitalzam@gmail.com) ; Web: [spzam.ro](http://spzam.ro)

NR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CERERE DE INSCRIERE LA CONCURS**  
**In atentia dlui. Manager a Spitalului de Psihiatrie Zam**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(a) in  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
ap \_\_\_\_\_, BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

Va rog sa-mi aprobatii participarea la concursul pentru ocuparea postului vacant de  
asistent medical generalist debutant PL organizat in perioada 24.06 -30.06.2022 la Spitalul  
de Psihiatrie Zam.

Anexez prezentei urmatoarele documente:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e).....
- f).....
- g) .....
- h).....
- i) .....
- j) .....

Adeverinta care atesta starea de sanatate contine, in clar, numarul, data, numele  
emitentului si calitatea acestuia in formatul standard stabilit de MS.

Actele prevazute la lit b)-d) din anuntul de concurs le prezint insotite de actele  
originale in vederea verificarii conformitatii copiilor acestora.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura