

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a.....
domiciliat/ă
posesor al BI/CI seria.....nr....., angajat în prezent în cadrul
pe funcția publică
formulez prezenta cerere, în vederea realizării transferului, la cerere, pe funcția publică
de.....
din cadrul(denumirea structurii) -
Direcției de Sănătate Publică a județului Maramureș, cu respectarea dispozițiilor art. 502 alin. (1)
lit. c) și art. 506 alin. (1) lit. b) și alin. (9) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019
privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

Data,

Semnătura,

