

DOSARUL DE INSCRIERE
CONCURSUL DE REZIDENTIAT PE LOC /POST
- SESIUNEA 8 decembrie 2019 -

Candidatul trebuie sa prezinte la inscriere urmatoarele :

1. UN DOSAR

2. CEREREA DE INSCRIERE la concurs conform modelului atasat.

3. XEROCOPIA BULETINULUI/CARTII DE IDENTITATE SAU A PASAPORTULUI (paginile din care reies numele si prenumele candidatului, precum si data nasterii)

4. COPIA DIPLOMEI DE LICENTA DE MEDIC, STOMATOLOG (MEDIC DENTIST) SAU FARMACIST. ABSOLVENTII PROMOTIEI 2019 POT PREZENTA, PÂNĂ LA ELIBERAREA DIPLOMEI DE LICENTA , ADEVERINTA privind promovarea examenului de licenta

5. ADEVERINTA eliberata de unitatea in care este incadrat din care sa reiasa specialitatea in care este confirmat si tipul contractului individual de munca – **numai pentru rezidenti si specialisti.**

6. CERTIFICATUL MEDICAL privind starea de sanatate, eliberat de Spitalul Județean de Urgență”Dr. Constantin Oprea “ Baia Mare, in care sa se precizeze : **APT/INAPT din punct de vedere medical (fizic si neuropsihic)** pentru exercitarea activitatii in domeniul pentru care candideaza (**MEDICINA, MEDICINA DENTARA, FARMACIE**)

7. COPIA ACTELOR DOVEDITOARE (CERTIFICAT DE CASATORIE, ETC.) privind schimbarea numelui fata de numele in scris in diploma de licenta, daca este cazul;

8. CHITANTA DE PLATA A TAXEI de concurs de **400 LEI (RON)/PARTICIPANT** achitata pe numele candidatului. Taxa se va plati in contul **IBAN nr. RO36TREZ70020E365000XXXX**, CUI-4266456, DTMB (Directia de Trezorerie a Municipiului Bucuresti), beneficiar Ministerul Sanatatii, adresa: str. Cristian Popisteanu nr.1-3, sectorul I, Bucuresti, cod 010024.

Nota Documentele prevazute la pct. 4 si pct. 7 vor fi insotite de original in vederea certificarii la depunere conform art.2, alin(3) din OUG nr.41/2016 privind stabilirea unor masuri de simplificare la nivelul administratiei publice centrale si pentru modificarea si completarea unor acte normative , aprobata cu modificari prin Legea nr.179/2017. Potrivit alin(4) al art.2 din actul normativ amintit :” In cazul in care persoana se prezinta cu copia legalizata dupa document, in scopul furnizarii serviciului public, institutia sau organul de specialitate al administratiei publice centrale este obligata/obligat sa o accepte.”

Persoanele care nu isi exprima acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal le vor fi respinse dosarele de concurs.

Pentru eliberarea certificatului medical veți prezenta:

- **pentru domeniul medicina**
- adeverinta medicala cu evidenta bolilor cronice eliberata de la medicul de familie
- examen psihiatric
- analize de laborator : HBS; HCV care se pot obtine de la orice unitate sanitara acreditata.
- **pentru domeniul farmacie**
- adeverinta medicala cu evidenta bolilor cronice eliberata de la medicul de familie
- examen psihiatric (de la orice unitate sanitara acreditata)

PROGRAM ELIBERARE CERTIFICAT MEDICAL

LUNI - VINERI intre orele 08.00 – 13.00 - Cabinet Medicina Muncii din cadrul Ambulatoriului integrat al Spitalului Judetean de Urgenta “Dr. Constantin Oprea” Baia- Mare, str. G. Cosbuc nr. 31, camera 163, dr. Urcan Raluca.

Mentionam faptul ca taxa pentru consultatie este in suma de 50 lei, care se va achita la Fisierul din cadrul Ambulatoriului integrat.

Centrele universitare de concurs sunt: BUCURESTI, CLUJ-NAPOCA, CRAIOVA, IASI, TARGU-MURES, TIMISOARA

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI MARAMUREȘ**

Numele..... **inițiala/inițialele tatălui**.....

Prenumele.....

Absolvent al UMF..... **promoția**.....

Medic rezident* anul.....încadrat/ă pe durată determinată/nedeterminată la

.....

Medic specialist*, specialitatea :.....

încadrat/ă pe durată determinată/nedeterminată la :

.....

Vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la concursul de rezidențiat sesiunea **8 decembrie 2019**, pentru **domeniul** :

.....

Centrul universitar in care solicit să susțin concursul de rezidențiat este:

.....

Acordul pentru folosirea numelui și afișarea rezultatului pe internet.....

Nr. Telefon de contact.....

Subsemnatul declar că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în publicația de înscriere/examen/concurs, pe durata pregătirii și pentru organizarea examenului/concursului. Datele și documentele cu caracter personal sunt cele prevăzute în publicația de înscriere/examen/concurs. Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea înscrierii la pregătire/examen/concurs.

DA, sunt de acord

NU sunt de acord

Data.....

Semnatura.....

*** Se va completa numai de catre specialiști și rezidenți, care vor depune și adeverința de la unitățile de încadrare. Adeverința va conține specialitatea în care este confirmat și tipul contractului individual de muncă (determinata/nedeterminata).**