

SPITALUL ORASENESC BALS
STR.N.BALCESCU, NR.115, BALS, JUD.OLT
TEL.0249/451651;FAX 0249/450158
C.F 4394846
NR.INREG.....

C E R E R E

In atentie d.lui Manager al Spitalului Orasenesc Bals
DR.STANCULESCU STEFAN

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) in localitatea
_____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc.
_____, et. _____, judetul _____ telefon _____ rog prin prezenta
a-mi aproba înscrierea la concursul pentru ocuparea postului vacant de
_____ pe perioada nedeterminata organizat in
perioada _____ la Spitalul Orasenesc Bals.

Depun urmatoarele documente:

1. _____ ;

_____ ;

DATA

.....

SEMNATURA

.....