



**CENTRUL REGIONAL DE TRANSFUZIE SANGUINĂ
IAȘI , Str. Bălcescu Nicolae nr. 21 , cod poștal 700117
Telefon / fax 0332-408329 , e-mail crts.iasi@gmail.com
Cod fiscal 4701169**

CERERE DE INSCRIERE

DOAMNA DIRECTOR ,

Subsemnatul (a)....., domiciliat
innr. tel.....
absolvent al, specializarea
....., in prezent salariat la,
functia, cu o vechime in specialitate (meserie) de
.....ani, va rog sa-mi aprobatii inscrierea mea la concursul organizat in data de
....., pentru ocuparea postului **de casier**.

Depun anexat urmatoarele documente:

- Copia actului de identitate;
- Copiile diplomelor de studii(diploma studii de bacalaureat, s) si ale altor acte care atesta efectuarea unor specializari;
- Copii acte de stare civilă ;
- Cazierul judiciar;
- Adeverinta care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare eliberată de medicul de familie cu o vechime de maxim 6 luni;
- Certificat de examinare psihologică ;
- Buletin analize radiografie pulmonară(MRF)
- Curriculum vitae;

Nota: Copiile prevazute mai sus vor fi insotite de documentele originale pentru certificare sau copii legalizate.

Data.....

Semnatura.....