

DOSARUL DE INSCRIERE

CONCURSUL DE REZIDENTIAT PE LOC /POST

- SESIUNEA 08 DECEMBRIE 2019 -

Candidatul trebuie sa prezinte la inscriere urmatoarele :
(NU SE PRIMESC DOSARE PRIN POSTA)

1.UN DOSAR PLIC pe care veti nota:

- **-numele de familie, initiala/initialele tatalui si toate prenumele** inscrise in buletinul/carta de identitate/pasaport
- **-domeniul pentru care concurati**
- **-centru universitar in care solicitati sa sustineti concursul**

2.CEREREA DE INSCRIERE la concurs conform modelului atasat si afisat la avizierul DSP Neamț.

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 insotita de original in vederea certificarii sau copie legalizata.

ABSOLVENTII DIN PROMOTIA 2019 VOR PREZENTA ADEVERINTA ÎN ORIGINAL privind promovarea examenului de licenta pana la eliberarea diplomei de licenta, iar pentru ceilalti absolventi copie insotita de original a diplomei de licență sau copie legalizată.

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

6.CERTIFICATUL MEDICAL privind starea de sanatate, eliberat de **Ambulatoriul Integrat al Spitalului (A.I.S.) , Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț, situat in Piatra Neamț, Str. Bld. Traian nr.1,** in care sa se precizeze : **APT/INAPT din punct de vedere medical , fizic si neuropsihic** pentru exercitarea activitatii in domeniul pentru care concurati (**MEDICINA, MEDICINA DENTARA, FARMACIE**)

7.COPIA ACTELOR DOVEDITOARE (CERTIFICAT DE CASATORIE, ETC.) prin care si-a schimbat numele fata de numele in scris in diploma de licenta /adeverinta, insotite de original in vederea certificarii sau copie legalizata

8. CHITANTA DE PLATA A TAXEI de concurs de **400 LEI/ PARTICIPANT.**

- Taxa se va plati in contul **IBAN Nr. RO36 TREZ 7002 0E36 5000 XXXX, CUI-4266456**, DTMB (Directia de Trezorerie a Municipiului Bucuresti), beneficiar Ministerul Sanatatii, adresa: str.Cristian Popisteanu nr.1-3, sectorul 1, Bucuresti, cod 010024.

Persoanelor care nu își exprimă acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal le vor fi respinse dosarele de concurs.

1. UN DOSAR PLIC pe care veti nota:

- -numele de familie, initiala/initialele tatalui si toate prenumele inscrise in buletinul/cartea de identitate/pasaport
- -domeniul pentru care concurati : **MEDICINA; MEDICINA DENTARA; FARMACIE**
- -centru universitar in care solicitati sa sustineti concursul
- **Sesiunea 08 decembrie 2019**