

ACTE DOSAR ANGAJARE MEDICI REZIDENTI

1. BI/CI (COPIE ȘI ORIGINAL)
2. ADEVERINTA REPARTITIE M.S.
3. C.V. EUROPASS
4. CAZIER + CERTIFICATUL DE INTEGRITATE COMPORTAMENTALĂ
5. ADEVERINȚĂ MEDIC DE FAMILIE CARE SĂ ATESTE APT DE MUNCĂ
6. CERTIFICAT DE NAȘTERE (COPIE ȘI ORIGINAL)
7. CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE (COPIE ȘI ORIGINAL)
8. DIPLOMA DE BACALAUREAT (COPIE ȘI ORIGINAL)
9. DIPLOMA DE LICENȚĂ (COPIE ȘI ORIGINAL)
10. CARNET DE MUNCĂ SAU ADEVERINȚĂ CARE SĂ ATESTE VECHIMEA ÎN MUNCĂ ȘI SPECIALITATE (COPIE ȘI ORIGINAL)
11. CERTIFICAT MEMBRU COLEGIUL MEDICILOR ȘI AVIZ DE LIBERĂ PRACTICĂ (COPIE ȘI ORIGINAL)
12. POLIȚA DE ASIGURARE MALPRAXIS (COPIE)
13. EXTRAS DE CONT
14. NOTĂ DE LICHIDARE
15. ADEVERINȚA DE VECHIME IN MUNCĂ DE LA FOSTUL SPITAL PLĂTITOR
16. REVISALUL CU MENȚIUNEA ÎNCETAT CIM
17. DECIZIE DE ÎNCETARE

PERIOADA DE INSCRIERE 03.12.2025-05.12.2025 IN INTERVALUL

ORAR 08.00-10.00 SI 13.00-14.00

VĂ RUGĂM SĂ RESPECTAȚI ORDINEA DOCUMENTELOR ȘI ACESTE SĂ FIE PUSE ÎN DOSAR DE PLASTIC CU ȘINĂ.

DOCUMENTELE ORIGINALE SĂ FIE PUSE ÎN DOSAR SEPARAT.