



INSTITUTUL CLINIC FUNDENI

SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI

TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44

EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO

Operator de date cu caracter personal 8802



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI

CERERE

Subsemnatul (a) _____, cu domiciliul in localitatea _____, str. _____ nr. _____, ap. _____ judetul/sector _____, telefon _____, posesor/posesoare al/a CI seria _____, nr. _____ eliberat de _____, la data de _____ va rog sa imi aprobati depunerea dosarului pentru angajarea pe perioada nedeterminata, pe postul de _____ din cadrul Compartimentului _____.

Dosarul de inscriere la selectie contine urmatoarele documente:

Data: _____

Semnatura: _____