

**Directorului IMSP Centrul  
Național de Asistență Medicală  
Urgentă Prespitalicească**

## CERERE DE ANGAJARE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, nr.tel. \_\_\_\_\_

rog să-mi aprobați angajarea în funcția de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, pe \_\_\_\_\_ unități  
(de bază sau prin cumul) (0,25; 0,5; 0,75; 1,0)

subdiviziunea \_\_\_\_\_

pe durată (de bifat - ✓):

nedeterminată

determinată: \_\_\_\_\_

(perioada)

de la data de \_\_\_\_\_

La angajare prezint următoarele documente (de bifat - ✓):

- buletinul de identitate valabil;
- copia carnetului de muncă, pentru perioada de până la 28 decembrie 2018, și/sau certificat prin care se confirmă activitatea de muncă;
- diploma de studii (pentru profesia care cere cunoștințe sau calități speciale) (original și copie);
- certificatul de calificare ce confirmă pregătirea specială (specializare, perfecționare, etc) (copie);
- document ce atestă statutul de: student, pensionar, grad de dizabilitate (copie);
- document de evidență militară (pentru recruți și rezerviști) (original și copie);
- certificatul medical ce atestă aptitudinea în muncă (original și copie);
- 1 fotografie color mărimea 3x4;
- curriculum vitae (CV);
- adresa de e-mail personală:** \_\_\_\_\_;

\*conducătorii auto prezintă suplimentar:

- permisul de conducere (original și copie);
- certificatele medicale de la comisia specială (narcologică, psihiatrică) (formulare nr. 083/e, 092-1/e) (original și copie).

*Subsemnatul(a), subiect al datelor cu caracter personal, sunt de acord ca datele mele personale să fie colectate și prelucrate pe durata raporturilor de muncă și declar că informația furnizată este corectă.*

*Mă oblig să fac cunoștință cu prevederile Regulamentului intern, Contractului colectiv de muncă al IMSP CNAMUP, Codului de conduită și etică profesională al angajaților IMSP CNAMUP și alte ordine/regulamente care se găsesc pe pagina web [www.ambulanta.md](http://www.ambulanta.md).*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

Coordonat:	Vicedirector / Șef regional AMU	Șef subdiviziune	Serviciul economie	Serviciul securitatea muncii și protecție civilă	Reprezentantul sindical
Nume Prenume					
Semnătura					
Mențiuni					A depus cererea: (de bifat - ✓): <input type="checkbox"/> - da <input type="checkbox"/> - nu