

Aprobat,  
Managerul Spitalului de  
Pneumoftiziologie Botoșani  
Lupașcu Costel

Aprobat,  
Manager

Domnule manager,

Subsemnat(ul/a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_,  
bl \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, având funcția contractuală de (denumire, gradul)  
\_\_\_\_\_, în cadrul (instituției/autorității) \_\_\_\_\_  
secția/compartimentul \_\_\_\_\_, având în vedere anunțul privind ocuparea  
unui post de asistent de radiologie, prin transfer, afișat pe pagina de internet a instituției dumneavoastră, vă  
rog să aprobați transferul meu la cerere, în cadrul Laboratorului de radiologie și imagistică medicală a  
Spitalului de Pneumoftiziologie Botoșani.

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente :

---

---

---

---

---

Data

Nume, prenume

Semnătura

Domnului manager al Spitalului de Pneumoftiziologie Botoșani