

Aprobat,
Managerul Spitalului de
Pneumoftiziologie Botoșani
Lupașcu Costel

Aprobat,
Manager

Domnule manager,

Subsemnat(ul/a) _____
domiciliat(ă) în _____ str. _____,
nr _____, bl. _____, sc. _____, ap _____, tel. _____, având funcția
contractuală de (denumire, gradul) _____, în
cadrul(instituției/autorității) _____
secția/compartimentul/serviciul _____,
având în vedere anunțul privind ocuparea unui post de **Referent de specialitate** afișat pe
pagina de internet a instituției dumneavoastră, vă rog să aprobați transferul meu la cerere,
în cadrul **în cadrul structurii de Management al Calității Serviciilor de Sănătate a**
Spitalului de Pneumoftiziologie Botoșani.

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

11. _____

12. _____

Data

Nume și prenume

Semnătura

Domnului manager al Spitalului de Pneumoftiziologie Botoșani