

DOSARUL DE INSCRIERE LA CONCURSUL DE REZIDENTIAT SESIUNEA 20 NOIEMBRIE 2011

Va cuprinde urmatoarele documente care se vor depune la sediul **DSP Cluj, str. Constanta nr.5, etaj 1, cam.107, - PERSONAL SAU DE CATRE O PERSOANA IMPUTERNICITA (NU SE PRIMESC DOSARE PRIN POSTA)**, in perioada de inscriere precizata in publicatia de concurs (**pana la data de 7 octombrie 2011 inclusiv**), zilnic, intre orele 8.30-15.00 iar vineri intre orele 8.30-13.00:

1.UN DOSAR PLIC pe care veti nota:

- **-numele, de familie,initiala tatalui si toate prenumele** inscise in buletinul/cartea de identitate/pasaport
- **-domeniul pentru care concurati**
- **-mentiunea: loc sau post** cu precizarea unitatii sanitare si a postului pentru care concurati.
- **-centru universitar** pentru care opteaza sa sustina concursul

2.CEREREA DE INSCRIERE la concurs conform modelului atasat si afisat la avizierul DSP Cluj

3.XEROCOPIA BULETINULUI/CARTII DE IDENTITATE SAU A PASAPORTULUI (paginile din care reies numele si prenumele candidatului, precum si data nasterii)

4.COPIA LEGALIZATA A DIPLOMEI DE LICENTA DE MEDIC, MEDIC DENTIST SAU FARMACIST; ABSOLVENTII DIN PROMOTIA 2011 POT PREZENTA ADEVERINTA privind promovarea examenului de licenta

5. ADEVERINTA eliberata de unitatea in care este incadrat din care sa reiasa specialitatea in care este confirmat si tipul contractului individual de munca – pentru rezidenti si specialisti.

6. CERTIFICATUL MEDICAL privind starea de sanatate, **ELIBERAT DE AMBULATORIUL INTEGRAT AL SPITALULUI CLINIC DE BOLI INFECTIOASE CLUJ-NAPOCA, FOSTUL CDT, STR. MOTILOR NR. 19-21.** Vetii xeroxa si retine o copie a adeverintei cu analizele medicale (**Rx pulmonar ,VDRL, examenul psihiatric**) necesara ulterior la angajare in cazul intrarii in pregatire. De verificat ca certificatul medical sa contina precizarea: **“APT/INAPT fizic si neuropsihic”** pentru exercitarea activitatii in domeniul pentru care candidati

7.COPIA LEGALIZATA A ACTELOR DOVEDITOARE (CERTIFICAT DE CASATORIE ETC.) prin care v-ati schimbat numele

8. CHITANTA DE PLATA A TAXEI de concurs de **300 LEI (RON)/PARTICIPANT.** Taxa se va plati in contul **IBAN nr.RO85TREZ7005003XXX000092**, CUI-4266456, DTMB (Directia de Trezorerie a Municipiului Bucuresti), beneficiar Ministerul Sanatatii, adresa: str.Cristian Popisteanu nr.1-3, sectorul 1, Bucuresti, cod 010024.

NOTA : Candidatii pe loc vor sustine concursul in urmatoarele centre universitare:

- 1. Bucuresti pentru locurile publicate in Bucuresti si Constanta**
- 2. Cluj- Napoca pentru locurile publicate in Cluj-Napoca si Oradea**
- 3. Craiova pentru locurile publicate in Craiova si Brasov**
- 4. Iasi pentru locurile publicate in Iasi si Galati**
- 5. Tg. Mures pentru locurile publicate in Tg Mures si Sibiu**
- 6. Timisoara pentru locurile publicate in Timisoara si Arad**