



Institutul Oncologic „ Prof. dr. Al. Trestioreanu ” Bucuresti  
 Soseaua Fundeni Nr. 252, Sector 2, Bucuresti, cod 022328  
 Tel. 021. 227.10.00 , 021. 227.10.01 ; Fax: 021. 318.32.62

Anexa 1 - METODOLOGIE PERSONAL DE INSTRUIT Nr. Inreg: ..... data .....ora.....

## CERERE DE INSCRIERE

(se completeaza 2 exemplare originale, unul la dosar si unul il primeste candidatul cu nr. de inregistrare dosar)

<b>CATEGORIE DE PERSONAL:</b>	<input type="checkbox"/> MEDIC <input type="checkbox"/> ASISTENT <input type="checkbox"/> INFIRMIERA
<b>INSTITUTIA / LOCATIA SOLICITATA INSTRUIRE:</b>	
<b>ANGAJAT IN SECTIE:</b>	<input type="checkbox"/> ANGAJAT = adeverinta de angajat in centrul/ sectia de hematologie si/sau oncologie pediatrica din institutie.
<b>COLABORATOR SECTIE:</b>	<input type="checkbox"/> COLABORATOR = adeverinta de angajat in alta sectie a institutiei + recomandare de la seful sectiei de hematologie si/sau oncologie pediatrica din acea institutie.

Subsemnatul/a: (va rugam sa completati cu majuscule)

NUME	
PRENUME	
CNP	
CI - SERIA / NR	
ADRESA DOMICILIU	
TELEFON MOBIL	
E-MAIL	
ANGAJAT IN INSTITUTIA	
FUNCTIA / PROFESIA	

va solicit inscrierea mea pentru participarea la programul de instruire in cadrul proiectului:  
 „IMBUNATATIREA SERVICIILOR ACORDATE IN DOMENIUL HEMATOLOGIEI SI ONCOLOGIEI PEDRIATICE IN ROMANIA, PRIN ACHIZITIA DE BUNURI, SERVICII SI LUCRARI DE SPECIALITATE” proiect finantat prin Mecanismul Financiar Norvegian 2009-2014 prin Programul RO 19 – “Initiative in Sanatatea Publica”.

Atasez prezentei cereri documentele personale solicitate in "Metodologia de selectie a personalului de instruit" si Anexelor acesteia, in cadrul proiectului mai sus mentionat.

Declar pe propria raspundere ca toate documentele personale atasate prezentei cereri sunt conforme cu originalul si ca am luat la cunostinta informatiile referitoare la activitatile si conditiile de participare stabilite in cadrul proiectului, pentru care solicit inscrierea.

Data : .....

Semnatura: .....