ANMCS
PROCES DE ACREDITARE

CONSILIUL JUDEŢEAN BRAŞOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ŞI NEUROLOGIE
STR.PRUNDULUI nr. 7-9 BRAŞOV
Tel. 0268/511481 Fax. 0268/511609 ; 410205
E –mail : runos@spnbrasov.ro **Operator de date cu caracter personal 9275**
Nr. 15.259 / 31.07.2020

ANUNŢ CONCURS

Spitalul Clinic de Psihiatrie şi Neurologie Braşov,angajează pe perioadă determinată de 6 luni . în conformitate cu prevederile OUG 70/2020 art./22 si Ordinul 905/2020:

1 post medic in specialitatea cardiologie

1.Poate ocupa un post vacant sau temporar vacant persoana care îndeplineşte următoarele condiţii;

a) are cetăţenia română. cetăţenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparţinând Spatiului Economic European şi domiciliul în România:

b) cunoaşte limba română. scris şi vorbit:

c) are vârsta minimă reglementată de prevederile legale:

d) are capacitatea de exerciţiu:

e) are o stare de sănătate corespunzatoare postului pentru care candidează. atestată pe baza adeverinţei medicale eliberate de medicul de familie sau de unităţile sanitare abilitate:

f) îndeplineşte condiţiile de studii şi după caz. de vechime sau alte condiţii specifice potrivit cerinţelor postului scos la concurs:

g) nu a fost condamnată definitiv pentru săvârşirea unei infracţiuni contra umanităţii. contra statului ori contra autorităţii. de serviciu sau în legatură cu serviciul. care împiedicăînfaptuirea justiţiei. de fals ori a unor fapte de corupţie sau a unei infracţiuni săvârşite cu intenţie. care ar face - o incompatibilă cu exercitarea funcţiei. cu excepţia situaţiei în care a intervenit reabilitarea.

2.Pentru înscrierea la angajare candidatii vor prezenta până la data de 03.08.2020 pe cât posibil electronic pe adresa de e-mail runos@spnbrasov.ro următoarele documente.

a) cerere de înscriere la concurs adresată conducătorului unităţii:
b) actului de identitate. sau orice alt document care atestă identitatea. potrivit legii după caz . în copie:
c) copiile a certificatului de membrual organizaţiei profesionale cu viza pe anul în curs
d) cazierul judiciar (valabil 6 luni) sau o declaraţie pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcţia pentru care candidează:
e) adeverintă medicală care să ateste starea de sănătate corespunzatoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derularii concursului de către medicul de familie al candidatului sau de către unităţile sanitare abilitate
f) curriculum Vitae:
j) declaraţie pe propia raspundere că nu a fost lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia . în condiţiile prevăzute de legislaţia specifică.

Conditii specifice .

Medic cardiolog specialist -diplomă de licenţa
- confirmarea în gradul de specialist

Candidații depun documentele pe adresa de e-mail **runos@spnbrasov.ro**
Relații suplimentare se obțin la sediul unității sau la telefon **0268/511481 int. 129**

Data limită până la care se pot depune dosarele este 03.08.2020 ora 15.oo.
Rezultatul selecției va fi publicat în 4.08.2020 ora 15.oo.
În cazul în care se depun mai multe dosare , iar după selecția dosarelor sunt admiși mai mulți candidați , se organizează proba de interviu .La afișarea rezultatului selecției dosarelor se va publica data de organizare a probei de interviu .

Manager interimar,
asist.univ.dr.Nicușor Florin Bîgiu

Afișat astăzi...31.07.20...ora...9.00...la sediul Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, Str.Prundului 7-9 și site:www.spnbrasov.ro

ANEXA Nr. 2

CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE
STR.PRUNDULUI nr. 7-9 BRAȘOV
Tel. 0268/511481 Fax. 0268/511609 ; 410205
E –mail : runos@spnbrasov.ro Operator de date cu caracter personal 9275
Nr...../.....

CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Subsemnatul (a)..... cu domiciliul în localitatea..... str..... județul..... telefon..... mobil..... posesor/posesoare al/a C.I. seria..... nr..... eliberat de..... ...la data de..... ....., vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de..... . din cadrul Compartimentului.....

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente: . . . . . .

Data . . . . . Semnătura . . . . . .

ANEXA Nr. 3

CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE
STR.PRUNDULUI nr. 7-9 BRAȘOV
Tel. 0268/511481 Fax. 0268/511609 ; 410205
E –mail : runos@spnbrasov.ro **Operator de date cu caracter personal 9275**
Nr...../.....

DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere privind anteeedentele penale

Subsemnatul (a)..... posesor/posesoare al/a C.I..... seria..... nr..... eliberată de..... la data de..... domiciliat (ă) în..... cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data . . . . . Semnătura . . . . . .

*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

ANEXA Nr. 6

CONSILIUL JUDEŢEAN BRAŞOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ŞI NEUROLOGIE
STR.PRUNDULUI nr. 7-9 BRAŞOV
Tel. 0268/511481 Fax. 0268/511609 ; 410205
E –mail : runos@spnbrasov.ro

Operator de date cu caracter personal 9275

DECLARAŢIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata..... (numele şi toate prenumele din actul de identitate, precum şi eventualele nume anterioare), cetăţean român, fiul/fiica lui..... (numele şi prenumele tatălui) şi al/a..... (numele şi prenumele mamei), născut/născută la..... (ziua, luna, anul) în..... (locul naşterii: localitatea/judeţul), domiciliat/domiciliată în..... (domiciliul din actul de identitate), legitimat/legitimată cu..... (felul, seria şi numărul actului de identitate), cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, după luarea la cunoştinţă a conţinutului Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar şi deconspirarea Securităţii, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 293/2008, cu modificările şi completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia.

. . . . . .
(data)

. . . . . .
(semnătura)