SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE
ȘI PNEUMOFTIZIOLOGIE
„VICTOR BABEȘ“ CRAIOVA
Adresa: str. Calea București, nr.64
Tel: +40251-542.333, Fax: +40251-542157
www.vbabes-cv.ro, E-mail: spital@vbabes-cv.ro

Nr._____/_____

Cerere transfer

Subsemnatul/a ..... domiciliat/ă în ....., posesor/posesoare al/a CI seria .....nr. ....., angajat în prezent în cadrul ....., pe funcția contractuală de....., formulez prezenta cerere, în vederea participării la evaluarea realizată în vederea transferului la cerere, pe funcția contractuală de ..... din cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova, secția/compartimentul....., cu respectarea art. 32 din Legea–cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările şi completările ulterioare.

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

a) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, aflate în termen de valabilitate; ☐
b) copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz; ☐
c) copiile documentelor care atestă nivelul studiilor si ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări precum și copiile documentelor care atesă indeplinirea conditiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau institutia publică; ☐
d) copia carnetului de muncă; ☐
e) adeverință eliberată de unitatea angajatoare din care să reiasă calitatea de angajat, funcția/postul ocupat, vechimea în muncă și în specialitatea studiilor solicitate pentru ocuparea postului, tipul contractului individual de muncă (perioadă nedeterminată sau determinată); ☐
f) certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar; ☐
g) adeverință medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare, eliberată de către medicul de familie al candidatului sau de către unitătile sanitare abilitate,cu cel mult 6 luni anterior derulării proedurii de evaluare; ☐
h) certificatul de integritate comportamentală; ☐
i) curriculum vitae, model comun European; ☐
j) copie certificat de membru, aviz anual pentru autorizarea exercitării profesiei, valabil pentru anul în curs și polița de asigurare de răspundere civilă – malpraxis, funcție de posturile ce urmează a fi ocupate prin transfer la cerere ☐
k) Anexa 1 Punctaj rezultat din analiza si evaluarea activitatii profesionale si stiintifice (transfer medic) ☐

Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a concursului.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 și 11 și art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în ceea ce privește consimțământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îmi exprim consimțământul [ ]
Nu îmi exprim consimțământul [ ]
cu privire la transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de concurs, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimțământul [ ]
Nu îmi exprim consimțământul [ ]
ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii certificatul de integritate comportamentală pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimțământul [ ]
Nu îmi exprim consimțământul [ ]
ca instituția organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condițiile legii extrasul de pe cazierul judiciar cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimțământului acordat prin prezentul formular.

Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/mi s-a aplicat sancțiunea disciplinară .....

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Ma oblig de asemenea ca in termen de 20 de zile lucratoare sa depun la Spitalul Clinic de BI si PNF Victor Babes Craiova , avizul unitatii de la care ma transfer sau in caz contrar sa anunt scris refuzul angajatorului de a finaliza transferul subsemnatei.

Data:_____

Semnătura:_____