

DOAMNA MANAGER,

Subsemnatul(a)..... născut(ă) la data de
în localitatea județul.....fiul/fiica luiși al
.....cu domiciliul stabil în localitatea str.....
nr.....bloc sc etaj ap județcarte de identitate
seria nr..... eliberata de la data de
cod numeric personalangajat/angajata la Institutul de Psihiatrie “Socola”
Iasi, in cadrul serviciului
in functia de vă rog să binevoîți a aproba
inscrierea la examenul de promovare pentru functia de
.....

Declar ca sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal.

Data,

.....

Semnătura,

.....

DOAMNEI MANAGER A INSTITUTULUI DE PSIHIATRIE “SOCOLA” IASI