

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

ANUNT ORAR DESFASURARE PROBĂ INTERVIU

CONCURS OCUPARE POSTURI VACANTE DIN DATA DE 19.01.2022

ORA ÎNCEPERE PROBĂ SCRISĂ	POSTUL PENTRU CARE SE ORGANIZEAZĂ CONCURSUL	SALA DE DESFASURARE
08,30	CONSILIER II -COMPARTIMENT INFORMATICĂ	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
08,30	SOFER AUTOSANITARĂ III	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,00	REFERENT DE SPECIALITATE – SERVICIUL RUNOS	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,00	PSIHOLOG PRACTICANT	AMFITEATRUL DIRECTIEI
09,30	CURIER	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
09,30	INFIRMIER ȘI INFIRMIER DEBUTANT	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE
11,00	INGRIJITOR	SALA PDI SITUATA VIS A VIS DE CLADIREA UNDE SE AFLA SERVICIUL RESURSE UMANE

Mentionam ca in incinta spitalului vor intra **DOAR** candidatii la examen, fara insotitori.

Triajul epidemiologic (termometrizarea) se va face inaintea intrarii in sala de examen. In acest sens va atasam **formularul de triaj epidemiologic** pentru a-l completa pe proprie raspundere, inainte de prezentarea la examen.

Mentionam faptul ca cei cu temperatura mai mare de **37,3°C**, nu vor avea acces in sala de concurs.

Purtarea mastii este **OBLIGATORIE**.

Afișat astăzi 17.01.2022.

SERVICIUL RUNOS



Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Declarație pe propria răspundere

**Subsemnatul(a).....posesor al
CI.....candidat la.....declar
că în ultimele 14 zile nu am intrat în contact cu persoane confirmate
sau suspecte de infecția cu SARS-CoV-2 (COVID-19), nu am fost
depistat cu infecție SARS-CoV-2 (COVID-19) și nu am primit
recomandări de izolare la domiciliu.**

**Declar că nu prezint niciunul din următoarele simptome:
febră, tuse, dificultăți de respirație, pierderea gustului, pierderea
mirosului.**

**Cunoscând prevederile art. 326 Codul penal cu privire la falsul
în declarații și art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea
combaterii bolilor, îmi asum cele declarate prin prezenta.**

Data ____/____/____

Semnătura,