

**Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"****Nr. Inregistrare: 19464/ 31.05.2022****ANUNT**

**PRIVIND LOCATIA SI ORA PROBEI INTERVIU LA CONCURSUL PENTRU POSTURILE TEMPORAR VACANTE DE  
ASISTENTI MEDICALI GENERALISTI, INFIRMIER, INGRIJITOR, organizat in data de  
02.06.2022 la Spitalul Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Alexandru Obregia”**

| <b>Nr.<br/>Crt.</b> | <b>SERVICIU/COMPARTIMENT</b>   | <b>Locul de desfasurare</b> | <b>Ora</b> |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------|
| 1.                  | ASISTENTI MEDICALI GENERALISTI | SALA PDI (DREAPTA)          | 09:00      |
| 2.                  | INFIRMIER                      | SALA PDI (STANGA)           | 09:00      |
| 3.                  | INGRIJITOR                     | SALA PDI (STANGA)           | 09:00      |

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

Triajul epidemiologic se va face prin completarea **formularului anexat**, pe proprie raspundere, inainte de prezentarea la examen.

Candidatii se vor prezenta cu 30 de minute inainte de ora programata conform tabelului de mai sus.

Afișat astăzi 31.05.2022.

**SERVICIUL RUNOS**



Primăria  
Capitaliei



PROF. DR. ALEXANDRU OBREGIA

ASSM

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

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul(a)....., posesor al  
Cl....., 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,

Sos. Berechi nr. 10, sector 4, București  
Telefon: 021/334 42 66, 021/334 42 83  
Telefon directie: 021/334 82 50, Fax: 021 334 71 64  
E-mail: [secretariat@spital-obregia.ro](mailto:secretariat@spital-obregia.ro)  
Website: [www.spital-obregia.ro](http://www.spital-obregia.ro)



UNIVERSITATEA DE MEDICINA  
PROCES DE ACREDITARE

