

DOSARUL DE INSCRIERE CONCURSUL DE REZIDENTIAT PE LOC /POST - SESIUNEA 21 mai 2017 -

Candidatul trebuie sa prezinte la inscriere urmatoarele :
(NU SE PRIMESC DOSARE PRIN POSTA)

1.UN DOSAR PLIC pe care veti nota:

- **-numele de familie, initiala tatalui si toate prenumele** inscrise in buletinul/carta de identitate/pasaport cu care se va legitima la intrarea în sală, aflate în termen de valabilitate;
 - **-sesiunea 21 mai 2017**
 - **-domeniul medicină**
 - **-centrul universitar de concurs Târgu Mureș**

2.CEREREA DE inscriere la concurs conform modelului atasat si afisat atat la avizierul institutiei cat si pe site-ul DSP Timis <http://www.dsptimis.ro/>

3.XEROCOPIA BULETINULUI/CARTII DE IDENTITATE SAU A PASAPORTULUI (paginile din care reies numele si prenumele candidatului, precum si data nasterii)

4. COPIA DIPLOMEI DE LICENTA DE MEDIC. Absolvenții promoției 2016 pot prezenta, până la eliberarea diplomei de licență, adeverință privind promovarea examenului de licență; ***in original si copie (in vederea certificarii cf.prevederilor OUG 41/2016 art.2 al.(3)) sau copie legalizata***

5.ADEVERINTA eliberata de unitatea in care este incadrat, din care sa reiasa specialitatea in care este confirmat si tipul contractului individual de munca – numai pentru rezidenti si specialisti, ***in original si copie (in vederea certificarii cf.prevederilor OUG 41/2016 art.2 al.(3)) sau copie legalizata***

6.CERTIFICATUL MEDICAL TIP A5 (IN ORIGINAL) privind starea de sanatate, eliberat de **Ambulatoriul Integrat al Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Pius Brinzeu” Timisoara**, in care se precizeaza ca este : **APT/INAPT din punct de vedere medical (fizic si neuropsihic)** pentru exercitarea activitatii in domeniul medicina.

7.COPIA ACTELOR DOVEDITOARE (certificat de casatorie, etc) prin care și-a schimbat numele față de numele înscris în diploma de licență, dacă este cazul, ***in original si copie (in vederea certificarii cf.prevederilor OUG 41/2016 art.2 al.(3)) sau copie legalizata***

8. CHITANTA DE PLATA A TAXEI de concurs in valoare de **360 LEI /PARTICIPANT.** Taxa se va plati in contul **IBAN nr. RO36TREZ70020E365000XXXX**, CUI 4266456, DTMB (Direcția de Trezorerie a Municipiului București) beneficiar Ministerul Sănătății, adresa: str. Cristian Popișteanu Nr. 1-3, sector 1, București, cod: 010024