

# **DOSARUL DE INSCRIERE**

## **CONCURSUL DE REZIDENTIAT PE LOC /POST**

### **- SESIUNEA 15 NOIEMBRIE 2015 -**

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
- **-sesiunea 15 noiembrie 2015**
- **-domeniul pentru care concureaza**
- **-centrul universitar de concurs**

**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 LEGALIZATA A DIPLOMEI DE LICENTA DE MEDIC, STOMATOLOG (MEDIC DENTIST) SAU FARMACIST.**

**5.ADEVERINTA PRIVIND PROMOVAREA EXAMENULUI DE LICENTA 2015 -IN ORIGINAL(pentru absolventii promotia 2015)**

**6.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.**

**7.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 pentru care candideaza (cu precizarea domeniului).

**8.COPIE LEGALIZATA A DOCUMENTELOR CARE ATESTA SCHIMBAREA NUMELUI** (certificat de casatorie, etc)

**9. CHITANTA DE PLATA A TAXEI** de concurs de **360 LEI (RON)/PARTICIPANT.** Taxa se va plati in contul **IBAN nr.RO36TREZ70020E365000XXXX**, CUI-4266456, DTMB (Directia de Trezorerie a Municipiului Bucuresti), beneficiar Ministerul Sanatatii, adresa: str.Cristian Popisteanu nr.1-3, sectorul 1, Bucuresti, cod 010024.