



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

**PROGRAMUL SĂNĂTATE**

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 3:** Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină"

**Cod MySMIS:** 352535

Anexa nr. I la procedură

## CERERE DE ÎNSCRIERE

În procedura de recrutare și selecție a experților pentru angajarea pe bază de contract individual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înființate în afara organigramei, pentru desfășurarea de activități în cadrul proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină", Finanțat prin Programul Sănătate/ FSE+, Cod MySMIS 352535.

Subsemnatul/ Subsemnata

Telefon:

Email:

---

---

---

Solicit prin prezenta înscrierea mea în procedura de recrutare și selecție a experților pentru angajarea pe bază de contract individual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înființate în afara organigramei, în cadrul proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină", pentru ocuparea poziției de \_\_\_\_\_ și depun anexat documentația necesară, așa cum a fost precizată în anunțul de selecție.

Data:

Semnătura:

---

---



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

**PROGRAMUL SĂNĂTATE**

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 3:** Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină"

**Cod MySMIS:** 352535

Anexa nr.2 la procedură

## DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

Subsemnatul/ Subsemnata \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Menționez că sunt/ ~~nu sunt disponibil(ă)~~ pentru a desfășura activități în cadrul proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină" Cod MySMIS 352535, în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea/ ~~nu am disponibilitatea~~ de a efectua deplasări în țară.

Data:

\_\_\_\_\_

Semnătura:

\_\_\_\_\_



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

**PROGRAMUL SĂNĂTATE**

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 3:** Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină"

**Cod MySMIS:** 352535

Anexa nr. 3 la procedură

**ACORD**

**pentru prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/ Subsemnata \_\_\_\_\_,  
 posesor al CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat la data de \_\_\_\_\_, de  
 \_\_\_\_\_, candidat(ă) pentru ocuparea postului de  
 \_\_\_\_\_ în  
 cadrul proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din  
 Centrele de Transfuzie Sanguină", îmi exprim acordul pentru prelucrarea și colectarea de  
 către Institutul National de Transfuzie Sanguina „Prof.Dr.C.T.Nicolau,, a datelor mele cu  
 caracter personal pe durata procesului de selecție și, dacă va fi cazul, pe durata derulării  
 raporturilor de muncă, în condițiile prevăzute de Regulamentul (UE) nr. 2016/679 privind  
 protecția persoanelor fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Semnătura:

Data:

.....

.....



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

**PROGRAMUL SĂNĂTATE**

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 3:** Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină"

**Cod MySMIS:** 352535

Anexa nr. 4 la procedură

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ împuternicesc pe \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, să mă reprezinte la Institutul National de Transfuzie Sanguina,,Prof.Dr.C.T.Nicolau,, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de \_\_\_\_\_ în cadrul proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină", finanțat prin Programul Sănătate/ FSE+, Cod MySMIS 352535.

Data:

Semnătura:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ valabil până la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_

Declar către Institutul National de Transfuzie Sanguina,,Prof.Dr.C.T.Nicolau,, pe propria răspundere, conștient fiind de prevederile art.326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, următoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitei/ numitului \_\_\_\_\_, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de \_\_\_\_\_ proiectului "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină", finanțat prin Programul Sănătate/ FSE+, Cod MySMIS 352535.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_



Colințat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

Proiect "FORUM CTS- Formare operațională pentru Resursa Umană Medicală din Centrele de Transfuzie Sanguină"

Cod MySMIS:352535

Anexa nr. 5 la procedură

OPIS

| Punc | Document Cerut  | Document Depus   | Nr. File* |
|------|---|--|-----------|
| a    | formular de înscriere concurs   | Cerere înscriere   |           |
| b    | copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz   | Copie CI   |           |
| c    | copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz  | Copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume |           |
| d    | copii ale actelor de studii (certificarea se va efectua prin confruntare cu originalul documentelor de către secretarul comisiei)   | Diploma 1  |           |
|      |   | Diploma 2  |           |
|      |   | .....  |           |
|      |   | Diploma n  |           |
| e    | adeverințe/ diplome/ certificate în original care atestă efectuarea unor specializări (originalele sunt necesare certificare)   | Adeverința/diploma/certificat 1  |           |
|      |   | Adeverința/diploma/certificat 2  |           |
|      |   | Adeverința/diploma/certificat  |           |
|      |   | .....  |           |
| f    | documente justificative care atestă vechimea în muncă și/ sau în specialitatea studiilor, respectiv care să ateste experiența profesională specifică necesară pentru ocuparea postului (ex. adeverințe privind vechimea în muncă și în specialitatea studiilor, contracte de muncă, document administrativ de numire pe funcția de manager proiect/ expert/ consultant, etc.), copii conforme cu originalul | Adeverința/contract/etc. 1   |           |
|      |   | Adeverința/contract/etc. 2   |           |
|      |   | .....  |           |

|   |  |                                       |  |
|---|--|---------------------------------------|--|
|   |  | Adeverința/contract/etc. n            |  |
| g | certificat de cazier judiciar sau, după caz, extrasul de pe cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere privind antecedentele penale  | Declarație/ cazier                    |  |
| h | adeverința medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării procedurii de recrutare și selecție, de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate | Adeverință medicală                   |  |
| i | declarație pe propria răspundere că nu a fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică   | Declarație colaborator al Securității |  |
| j | declarație de disponibilitate privind timpul alocat pentru desfășurarea de activități în cadrul proiectului  | Declarație - disponibilitate          |  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| k | <p>certificatul de integritate comportamentală din care să reiasă că nu s-au comis infracțiuni prevăzute la art.1 alin.(2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr.76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturi care presupun contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupun examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane</p> | Certificat de integritate comportamentală |  |
| l | <p>declarație privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal</p>   | Declarație                                |  |
| m | <p>CV, datat și semnat pe fiecare pagină, în format Europass, în care să se menționeze proiectul și postul vizat de candidat (CV-ul conține obligatoriu date de contact valide: adresa de email și număr de telefon mobil)</p>  | CV  |  |
| n | <p>împuternicire pentru depunerea documentelor în numele candidatului și declarație pe proprie răspundere a împuternicitului - formular Anexa 5</p>   | Numai dacă este cazul                     |  |

|                       |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|
| 0                     | declarație pe proprie răspundere că nu a fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică |  |  |
| <b>TOTAL nr. File</b> |  |  |  |

*\* O filă este definită ca fiecare dintre foile care alcătuiesc dosarul depus, având două pagini*

