CASA DE ASIGURARI DE SĂNĂTATE A JUDEȚULUI BUZĂU

FORMULAR DE INSCRIERE
LA PROCEDURA DE TRANSFER LA CERERE

Subsemnat (ul/a) _____ avand functia publica de in cadrul _____
compartimentul
va solicit participarea la procedura de transfer la cerere pentru ocuparea functiei publice vacante de
Compartimentul _____
Datele de contact (se utilizeaza pentru comunicarea cu privire la transfer):
Adresa:
E-mail:
Telefon: Fax:

Studii generale si de specialitate:

Studii medii liceale sau postliceale:

Instituţia	**Perioada**	**Diploma obţinută**

Studii superioare de scurtă durată:

Instituţia	**Perioada**	**Diploma obţinută**

Studii superioare de lungă durată:

Instituţia	**Perioada**	**Diploma obţinută**

Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:

Instituţia	**Perioada**	**Diploma obţinută**

Alte tipuri de studii:

Instituţia	Perioada	Diploma obţinută

Limbi străine[1]):

Limba	Scris	Citit	Vorbit

Cunoştinţe operare calculator[2]):

Cariera profesională[3]):

Perioada	Instituţia/Firma	Funcţia	Principalele responsabilităţi

Detalii despre ultimul loc de muncă[4]):

1.

2.

Persoane de contact pentru recomandări[5]):

Nume şi prenume	Instituţia	Funcţia	Număr de telefon

Declaraţii pe propria răspundere[6])

Subsemnatul(a) . . . . . ……, legitimat(ă) cu CI/BI seria . . . . . numărul . . . . . ., eliberat(ă) de . . . . . …….. la data de . . . . . ……..., cunoscând prevederile **art. 465 alin. (1) lit. j)** din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările şi completările ulterioare, **declar pe propria răspundere că în ultimii 3 ani**:

- am fost □ destituit/ă dintr-o funcţie publică,
- nu am fost □

şi/sau

- mi-a încetat □ contractul individual de muncă
- nu mi-a încetat □ pentru motive disciplinare.

Cunoscând prevederile **art. 465 alin. (1) lit. k)** din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 57/2019, cu modificările şi completările ulterioare**, declar pe propria răspundere că:**

- am fost □
- nu am fost □

lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia, în condiţiile prevăzute de legislaţia specifică. [7])

Acord privind datele cu caracter personal7)

a Sunt de acord cu transmiterea informațiilor şi documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii procedurii de transfer in format electronic.

a Sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice şi de cercetare.

a Doresc să primesc pe adresa de e-mail indicată materiale de informare şi promovare cu privire la activitatea instituției şi la domeniul funcției publice.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul in declarații, că datele furnizate in acest formular sunt adevărate.

Data. . . . . .

Semnătura. . . . . .

1) Se vor trece calificativele "cunoştinte de bază", "bine" sau "foarte bine"; califtcativele menționate corespund, în gńla de autoevaluare a Cadrului european comun de referinta pentru limbi străine, nivelurilor "utilizator elemental", "utilizator independent" şi, respectiv, "utilizator experimentat".

2) Se va completa cu indicarea sistemelor de operare, editare sau orice alte categorii de programe IT pentru care există competen(e de utilizare, precum și, dacă este cazul, cu informații despre diplomele, certificatele sau alte documente relevante care atestă deținerea respectivelor competen(e.

3) Se vor menționa in ordine invers cronologică informațiile despre activitatea profesionalâ anterioară.

4) Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale in ultimii 2 ani, dacă este cazul.

5) Vor fi menționate numele şi prenumele, locul de muncă, funcția şi numărul de telefon.

6) Se va bifa cu "X" varianta pentru care candidatul îşi asumă răspunderea declarării.

7) Se va bila cu "X", în cazul in care candidatul este de acord.