**Domnule Director General,**

Subsemnata/Subsemnatul…………………………………………,CNP……………………

 act de identitati BI/CI, Seria……………..,Nr………, eliberat de…………………………… la data de…………………,cu domiciliul în….............................., Str..................................., Nr....................., Bl............, Ap...................., Sectorul/Județul.................................., vă rog să îmi aprobați înscrierea la concursul de recrutare organizat în data de ....................., pentru ocuparea funcției relație contractuală vacantă de................................... în cadrul.......................................................................

Data

Semnătură

Domnului Director General al Casei de Asigurări de Sănătate a Municipiului București