**ANEXA 49**

**C. STRUCTURA PERSONAL**

 **PERSONAL CONEX CARE URMEAZĂ SĂ FIE ÎNREGISTRAT ÎN CONTRACT ŞI SĂ FUNCŢIONEZE SUB INCIDENŢA ACESTUIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NR.CRT. | NUME ŞI PRENUME | CNP | CI | Aviz /Atestat de liberă practică | Atestat de studii complementare \* | Documentul care atestă forma de angajare la furnizor | PROGRAM DE LUCRU/ZI (interval orar-ora de început-ora de final)\*\* |
|
| Serie şi nr. | Data eliberării | Data expirării | Denumirea studiilor complementare | Din data  | Tip contract (CIM/PFA/PFI,ETC) | Număr contract | Din data |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 \*atestat de studii complementare se completează doar în cazul asistenţelor medicale unde se solicită

\*\* programul de lucru se detaliază pe fiecare zi a săptămânii, acolo unde este cazul se evidenţiază şi sărbătorile legale

Tabelul centralizator se completează pentru fiecare sediu (sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru) în parte:

Programul de lucru al personalului de specialitate care îşi desfășoară activitatea trebuie să fie in concordanță cu programul de lucru declarat pentru sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru.

Răspundem de legalitatea, realitatea şi exactitatea datelor sus menţionate

 **Reprezentantul legal al furnizorului,**

 ....................................................

 semnătură electronică extinsă/calificată