



Spitalul de Psihiatrie
„Sf. Maria”
Loc.Vedea,nr.165, Jud.Argeş
CIF 4318385 CP: 117815



Telefon / Fax: 0248/248109

Mail: secretariat@spitalvedea.ro

Web: www.spitalvedea.ro

Nr. înreg.....

Cerere transfer

Doamna Manager al Spitalului de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea

Subsemnat(ul/a) _____ domiciliat(a)
în _____ str _____, nr _____, Bl _____, ap _____,
tel. _____, având funcția contractuală de execuție de (denumire, gradul, clasa,
treapta de salarizare) _____, în cadrul
(instituției/autorității) _____
secția/compartimentul _____, având în vedere anunțul privind ocuparea
unui post de _____, afișat pe pagina de internet a instituției
dumneavoastră, vă rog să aprobați transferul meu la cerere, în cadrul secției/compartimentului
_____.

Anexez prezentei cereri documentele solicitate.

Data _____

Nume / prenume _____

Semnatura _____