**DOSARUL DE ÎNSCRIERE**

**CONCURSUL DE REZIDENTIAT PE LOC si pe POST**

* **- SESIUNEA 17 NOIEMBRIE 2024 -**

Candidatul/a trebuie să prezinte la înscriere următoarele:

**UN DOSAR PLIC** pe care **veti nota:**

* **Numele de familie, initiala /initialele tatalui, precum si toate prenumele candidatului** inscrise in buletinul , cartea de identitate sau pasaportul cu care se va legitima la intrarea in sala, aflate in termen de valabilitate;
* **Sesiunea 17 NOIEMBRIE 2024**
* **Domeniul pentru care concurează**
* **Centrul universitar de concurs**

1. **CEREREA DE înscriere** la concurs conform modelului atașat
2. **COPIA BULETINULUI/CĂRȚII DE IDENTITATE SAU A PAȘAPORTULUI (**paginile din care reies numele si prenumele candidatului, precum si data nașterii) cu care se va legitima la intrarea in sală , aflate in termen de valabilitate;
3. **COPIA LEGALIZATĂ A DIPLOMEI DE LICENTA DE MEDIC, STOMATOLOG (MEDIC DENTIST) SAU FARMACIST.**
4. **ABSOLVENTII PROMOTIEI 2024 pot prezenta , pănă la eliberarea diplomei de licentă, copia legalizată a adeverinței privind promovarea examenului de licență.**
5. **ADEVERINTA (original)** eliberata de unitatea in care este încadrat, din care sa reiasă specialitatea in care este confirmat si tipul contractului individual de munca **- numai pentru rezidenti si specialisti.**
6. **CERTIFICATUL MEDICAL TIP A5 ( ÎN ORIGINAL ) privind starea de sănătate, eliberat de Ambulatoriul Integrat al Spitalului Județean de Urgență Reșița, î**n care se precizează că este: **APT/INAPT din punct de vedere medical (fizic si neuropsihic)** pentru exercitarea activitații în domeniul pentru care candidează( cu precizarea domeniului (de ex. Domeniul medicină/medicină dentară/farmacie).
7. **COPIA ACTELOR DOVEDITOARE (certificat de casatorie, etc.)** privind schimbarea numelui fata de numele înscris în diploma de licență, dacă este cazul;
8. **CHITANTA DE PLATĂ A TAXEI** de concurs de **500 lei/PARTICIPANT, achitată pe numele candidatului.** TAXA se **va** plati in contul **IBAN nr. RO36TREZ70020E365000XXXX.,** CUI - 4266456, ATCP Municipiul București ( Activitatea de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București), beneficiar Ministerul Sănătații, adresa: str. Cristian Popisteanu nr. 1-3, sectorul 1 , Bucuresti, cod 010024.

**Persoanele care nu iși exprimă acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal le vor fi respinse dosarele de concurs.**

**După finalizarea înscrierilor , respectiv la data de 24 octombrie 2023, ora 16,00, candidații nu mai pot solicita schimbarea optiunilor de a concura într - un anumit centru universitar, sub niciun motiv.**

**Un candidat poate depune un singur dosar de concurs.**

**Depunerea mai multor dosare ale aceleiasi persoane pentru unul sau mai multe domenii de concurs, atrage măsura eliminării candidatului respectiv de concurs.**

**NOTĂ**

**CANDIDAȚII CARE NU DORESC SĂ DEPUNĂ DOCUMENTE ÎN COPIE LEGALIZATĂ SE POT PREZENTA PENTRU DEPUNEREA DOSARULUI, LA ORICE DIRECȚIE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ, AVÂND ASUPRA LOR ȘI DOCUMENTELE ÎN ORIGINAL, ÎN VEDEREA CERTIFICĂRII.**

**Programul de preluare dosare la DSP Caraș – Severin este**

**LUNI – JOI ÎNTRE ORELE 9,00 – 16.00**

**VINERI - 9,.00 – 14.00**