



**SPITALUL JUDEȚEAN DE  
URGENTĂ „Sf. Pantelimon”  
FOCȘANI**

**E-mail: [secretariat@spitalvn.ro](mailto:secretariat@spitalvn.ro)  
[www.spitalvn.ro](http://www.spitalvn.ro)  
CABINET MANAGER**



Nr. 15522/22072020

**ANUNT**

privind angajarea pe post de medic specialist urologie, fara concurs, pe perioada determinata la Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani

Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani cu sediul în Focșani, str. Cuza-Voda nr. 50-52, Județul Vrancea angajează fara concurs, pe perioada determinata, conform Legii nr. 55/2020 art. 11 și OMS nr. 905/2020:

- 1 medic specialist în specialitatea urologie;

Condiții necesare ocupării posturilor scoase la concurs:

- deținerea cetățeniei române, a cetățeniei altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și a domiciliului în România;
- cunoașterea limbii române scrise și vorbite;
- varsta minimă reglementată de prevederile legale;
- deținerea capacității depline de exercițiu;
- deținerea unei stări de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberată de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- îndeplinește condițiile de studii și după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- candidatul/candidata să nu fi fost condamnată definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfaptuirea justiției, de fapsă sau a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea postului, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

Condiții specifice:

- absolvent al Facultății de medicină cu licență, certificat de confirmare în gradul profesional.

Dosarele de înscriere trebuie să conțină obligatoriu următoarele documente, conform OMS nr. 905/2020:

- a) cerere de înscriere la concurs adresată conducătorului unității organizatoare cu precizarea denumirii exacte a postului pentru care dorește să candideze și a structurii în care acesta se află;
- b) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- c) copia certificatului de naștere și căsătorie;
- d) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și altor acte care atestă efectuarea unor specializări;
- e) carnetul de muncă și/sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, extras REVISAL (înregistrat și certificat de instituția emitentă);
- f) cazierul sau declarație pe proprie răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil

**CUZA – VODA, 50-52, FOCȘANI, JUDEȚUL VRANCEA, COD 620034  
TEL: 0237-625000 / 212 ; TEL./FAX: 0237-625191  
COD FISCAL 4350505 ; IBAN RO23TREZ706201185000XXXX**



**SPITALUL JUDEȚEAN DE  
URGENȚĂ „Sf. Pantelimon”  
FOCȘANI**

**E-mail: [secretariat@spitalvn.ro](mailto:secretariat@spitalvn.ro)  
[www.spitalvn.ro](http://www.spitalvn.ro)  
CABINET MANAGER**



cu funcția pentru care candidează conform modelului anexat);  
g) adeverință medicală (stampilată de unitatea emitentă) care să ateste că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității. Adeverința care atestă starea de sănătate conține în clar numărul, data și numele emitentului și calitatea acestuia, în formatul standard stabilit de Ministerul Sănătății;

h) curriculum vitae – model European;

i) declarație pe proprie răspundere că este/nu este încadrat/incadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau de izolare la domiciliu (conform modelului anexat)

Dosarul de înscriere va conține și următoarele documente specifice:

- diploma de medic;
- certificat de confirmare în gradul profesional;
- certificatul de membru (autorizație liberă practică);
- asigurare malpraxis.

Documentele menționate mai sus se vor depune, electronic, pe adresa de email [secretariat@spitalvn.ro](mailto:secretariat@spitalvn.ro) cu mențiunea la subiect: „Dosar concurs perioadă determinată/funcția-medic. Se vor lua în calcul doar dosarele primite în intervalul orar 08.00-16.00.

Actele depuse în copie vor fi prezentate în original în vederea verificării conformității copiilor cu originalul, la angajare.

Candidații vor depune dosarele de participare în perioada 28.07.2020-29.07.2020, între orele 8.00-16.00 zilnic.

Selectia dosarelor: 30.07.2020, ora 12.00

Afisarea rezultatelor selecției dosarelor: 30.07.2020 ora 16.00

Persoana declarată „admis” după selecția de dosare și eventual interviu, va fi încadrată pe perioada determinată pe postul pentru care a candidat.

MANAGER INTERIMAR,  
Dr. Neagu Codruța Elena



**CUZA – VODA, 50-52, FOCȘANI, JUDEȚUL VRANCEA, COD 620034  
TEL: 0237-625000 / 212 ; TEL./FAX: 0237-625191  
COD FISCAL 4350505 ; IBAN RO23TREZ706201185000XXXX**

**DECLARAȚIE\*)**  
**pe propria răspundere privind antecedentele penale**

Subsemnatul(a), . . . . ., posesor/posesoare al/a C.I. seria . . .  
. . . . . nr. . . . ., eliberată de. . . . . la data de . . . . .,  
domiciliat(ă) în . . . . ., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul  
în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul  
niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data . . . . .

Semnătura . . . . .

---

\*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în  
conformitate cu prevederile legale în vigoare.

---

## CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID - 19

Subsemnatul(a), . . . . ., cu domiciliul în localitatea . . . . ., str. . . . . nr. . . . ., ap. . . . ., județul . . . . ., telefon . . . . ., mobil . . . . ., posesor/posesoare al/a C.I. seria . . . . . nr. . . . ., eliberat de . . . . . la data de . . . . ., vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID - 19, pe postul de . . . . . din cadrul Compartimentului . . . . .

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

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

Data . . . . .

Semnătura . . . . .



### **DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a), . . . . ., declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016, și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID - 19, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

- ☐ DA, sunt de acord.
- ☐ NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa.

Data . . . . .

Semnătura . . . . .

**DECLARAȚIE**  
**pe propria răspundere**

Subsemnatul(a), . . . . ., posesor/posesoare al/a C.I.  
seria . . . . . nr . . . . ., eliberată de . . . . . la data de . . . . .  
., domiciliat(ă) în . . . . ., declar pe propria răspundere că sunt/nu

sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu  
prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de  
carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională  
determinată de infecția cu COVID - 19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și  
limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în  
situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326  
din Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire  
la zădărnicierea bolilor.

Data . . . . .

Semnătura . . . . .