

MUNICIPIUL GALATI
SERVICIUL DE ASISTENTA MEDICALA AL MUNICIPIULUI GALATI

Str. Traian nr. 97, Bloc A4, Parter
Tel: 0374.022911; Fax: 0236.317010; E-mail: sanatate@sammgalati.ro

Anexa nr. 3 la Procesul-verbal nr.

CONSILIUL LOCAL GALATI		
SERVICIUL DE ASISTENTA		
MEDICALA AL MUNICIPIULUI GALATI		
Nr.	400	
Zi.	15	Luna 02 An 2017

Situatia privind rezultatele la proba scrisa din cadrul concursului pentru ocuparea unui post vacant de asistent medical in cadrul Compartimentului de Asistenta Medicala in Unitati de Invatamant, organizat in data de 15.02.2017, ora.....

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	PURICE EUGENIA	20 p	RESPINS
2.	RADU EMILIA	38 p	RESPINS
3.	TOFAN DIANA-PETRONELA	ABSENT	ABSENT
4.	VLADIANU MANUELA	36 p	RESPINS

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de 16.02.2017, ora... 15³⁰ 2
- Proba de interviu:, ora

PRESEDINTE COMISIE,
PROF. UNIV. DR. GEORGESCU COSTINELA - DIRECTOR AL S.A.M.M.G.

