

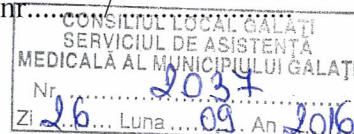
MUNICIPIUL GALATI

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.....



Situatia privind rezultatele de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post temporar vacant de medic in cadrul Compartimentului de Asistenta Medicala in Unitati de Invatamant, organizat in data de 26.09.2016, ora. 9⁰⁰.....

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	PROFIR ANCA	9 (unuo)	ADMIS

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

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

