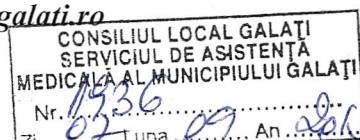


MUNICIPIUL GALATI
SERVICIUL DE ASISTENTA MEDICALA AL MUNICIPIULUI GALATI

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 predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post vacant de contabil sef in cadrul Compartimentului Financiar-Contabil, organizat in data de 07.09.2015, ora ^{9⁰⁰}.....

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	BULBOACA DOINA-ALINA	9,60	ADMIS

- Nota minima de promovabilitate: 7,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de ora..... *cu singur candidat*
- Proba de interviu: *07.09.2015*..., ora *11.00*.....

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

