

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

CONSILIUL LOCAL GALATI	
SERVICIUL DE ASISTENTA	
MEDICALA AL MUNICIPIULUI GALATI	
Nr. 825	
Zi. 25	Edi. 01
An. 2016	

Anexa nr. 3 la Procesul-verbal nr. 25/2016

Situatia privind predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post vacant de medic dentist, perioada nedeterminata, din cadrul Compartimentului Asistenta Medicala Dentara in Unitati de Invatamant, organizat in in data de 25.04.2016, ora.....

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS	Observatii
1.	FLOREA ANDA	19p	Respins	
2.	DRAGHICI EUGEN	45,50p	Respins	
3.	MOROIANU MARIUS	7,50p	Admis	

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de 26.04.2016, ora 13⁰⁰
- Proba de interviu: 27.04.2016, ora 10⁰⁰

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

