

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 ASISTENȚĂ		
MEDICALĂ AL MUNICIPIULUI GALATI		
Nr.	2942	
Zi.	21	Luna 12 An 2015

Situatia privind predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post vacant de inspector, in cadrul Compartimentului Administrativ-Achiziții, organizat in data de 21.12.2015, ora... 9.00.

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	MARIN NICOLAE-ROMEO	9,80	ADMIS

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de 22.12.2015, ora 12⁰⁰
- Proba de interviu: 21/12.2015, ora 12⁰⁰

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

