

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. 3014
Zi. 28 Luna 12 An 2015

Situatia privind predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea a doua posturi vacante de asistent medical in cadrul Compartimentului de Asistenta Medicala in Unitati de Invatamant, organizat in data de 28.12.2015, ora... 9,30.....

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	DARWICH IONELA	52 puncte	ADMIS
2.	GHEORGHITA DANIELA	ABSENT	—
3.	MERLA FLORINA	ABSENT	—
4.	PORUMB CORNELIA	ABSENT	—
5.	TRIMBITARU MONICA	91 puncte	ADMIS
6.	TUDORACHE IONELA	37 puncte	RESPINS
7.	VASILIU GABRIELA	50 puncte	ADMIS

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de 29.XI....., ora 13⁰⁰
- Proba de interviu: 30.XI....., ora 11³⁰

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

