

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. 1104/24.05.2016

Situatia privind predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post temporar vacant de asistent medical, perioadă determinată, în cadrul Compartimentului de Asistență Medicală în Unități de Invățământ, organizat în data de 24.05.2016, ora.....

NR. CRT.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS	Observatii
1.	NECULIȚĂ SILVIA-DOINA	9/100	ADMIS	_____

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de ora..... *NU depune contestatie*
- Proba de interviu: *24.05.2016*..., ora *13.00*

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

