



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMFTIZIOLOGIE ȘI BOLI INFECȚIOASE BRAȘOV
Brașov, Aleea Dealul Spirii nr. 12, Cod 500118
Tel.: 0268.477.011, 0268.477.263; Fax: 0372.870.370
e-mail: manager@pneumologie.ro; website: www.pneumologie.ro

Nr. _____ / _____

APROBAT
MANAGER

**CERERE
DE INSCRIERE LA EXAMENUL DE PROMOVARE**

Subsemnatul(a).....CNP.....
angajat în funcția de în
cadrul....., marca.....va rog să-mi aprobați
inscrierea la examenul de promovare în funcția de.....
organizat în data de.....

Menționez că am luat la cunoștință de :

1. Anunțul de examen pentru promovare nr. _____ publicat
_____.
2. Bibliografia/tematica de examen

Data:

Semnătura:
