F I S A P E R S O N A L A

0. MARCA _____

1. NUME ANTERIOR CASATORIEI _____

2. NUME , INITIALĂ TATĂ , PRENUME : _____

3. SEXUL:_____

4. ANUL NAŞTERII : _____

5. LUNA NAŞTERII : _____

6. ZIUA NAŞTERII : _____

7. FACULTATEA ABSOLVITĂ :_____

8. LOCUL ABSOLVIRII FACULTĂŢII:_____

9. ANUL ABSOLVIRII FACULTĂŢII:_____

10. ANUL EXAMENULUI DE STAT : _____

11 BULETIN SERIA _____ NR. _____

CNP _____

PUNCTELE 11-19 SE COMPLETEAZA NUMAI DE CATRE MEDICI CU TITLURI MEDICALE

12. TITLU MEDICAL LA EXAMEN 1: _____

13. SPECIALITATEA MEDICALA EXAMEN 1: _____

14. AN ORDIN M.S. LA EXAMEN 1: _____

15. NUMAR ORDIN M.S. PT. EXAMEN 1:_____

_____

16. TITLU MEDICAL LA EXAMEN 2:_____

17. SPECIALITATEA MEDICALA EXAMEN 2:_____

18. AN ORDIN M.S. PT. EXAMEN 2:_____

19. NUMAR ORDIN M.S. PT. EXAMEN 2: _____

_____

20. JUDETUL IN CARE PERSOANA OCUPA FUNCTIA DE BAZA:_____

21. FELUL INCADRARII IN FUNCTIA DE BAZA:_____

22. DENUMIREA UNITATII _____

23. ADRESA UNITATII: STRADA_____**NR.**_____ **AP.**_____

LOCALITATE_____ _____ **TEL..** _____

24. CODUL UNITATII DE BAZA DE LA REG.UNIC _____

25. SERV/SECTIA FUNCTIEI DE BAZA:_____

26. FUNCTIA DE BAZA :_____

27. SPECIALITATEA _____

28. MODUL DE OCUPARE A FUNCTIEI DE BAZA:_____

29. DATA INCADRARII IN FUNCTIA DE BAZA _____

CERERE NR._____**DIN DATA** _____

DECLAR PE PROPRIA-MI RASPUNDERE CA NU AM MAI PRIMIT MARCA (cod parafa).

CONFIRM EXACTITATEA DATELOR,

SEMNATURA_____

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a (nume, prenume_____,
posesor al CI seria_____, numărul_____,
, CNP _____, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea şi prelucrarea datelor mele personale de către DSP Vrancea, în scopul îndeplinirii activităților specifice, cu respectarea prevederilor legale.

Am fost informat că datele furnizate vor fi tratate confidenţial, în conformitate cu prevederile Directivei 95/46/CE privind protecţia persoanelor fizice în ceea priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor şi libera circulaţie a acestor date, cu modificările şi completările ulterioare, precum şi cu prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data Semnătura,

_____ _____

***) Notă : Toate datele se vor completa cu majuscule .**