



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMFTIZIOLOGIE 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



Anexa nr. 2

la metodologie

CERERE

pentru înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată,
personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele
măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19

Subsemnatul (a),, cu domiciliul în localitatea str.
..... nr. ap., județul, telefon, mobil,
posesor/posesoare al/a C.I./seria nr., eliberată de la
data de, vă rog să îmi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă
determinată, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea
efectelor pandemiei de COVID-19, pe postul de din cadrul Compartimentului
.....

Dosarul de înscriere la selecție conține următoarele documente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:
Semnătura



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE 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



Anexa nr. 3

la metodologie

DECLARAȚIE*)

pe propria răspundere privind antecedentele penale

***) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.**

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data

Semnătura



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMFTIZIOLOGIE 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



Anexa nr. 4

la metodologie

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a),, declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării. Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la selecție.

☐ DA, sunt de acord.

☐ NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele selecției, publicată pe internet la adresa

Data

Semnătura



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMFTIZIOLOGIE 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



Anexa nr. 5

la metodologie

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata (numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare), cetățean român, fiul/fiica lui (numele și prenumele tatălui) și al/a (numele și prenumele mamei), născut/născută la (ziua, luna, anul) în (locul nașterii: localitatea/județul), domiciliat/domiciliată în (domiciliul din actul de identitate), legitimat/legitimată cu (felul, seria și numărul actului de identitate), cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2008, cu modificările și completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securității

.....
(data)

.....
(semnătura)

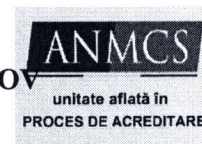


Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE 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



Anexa nr. 6

la metodologie

PLAN DE INTERVIU

Locul de desfășurare a interviului:

Data și ora desfășurării interviului:

Nr. crt.	Criteriu de evaluare	Punctaj maxim
1	Abilitățile de comunicare	
2	Capacitatea de analiză și sinteză*	
3	Abilitățile impuse de funcție	
4	Motivația candidatului	
5	Comportamentul în situațiile de criză	

* Se va analiza conform bibliografiei stabilite.

COMISIA DE SELECȚIE:



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE BRAȘOV

Brașov, Alea 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



Anexa nr.7

Model de Curriculum Vitae European

*Notă

Înlocuiți rubrica (numele
aplicantului cu propriul nume)

**Notă

Toate textele scrise cu aceste
caractere au rol informativ și
nu apar în CV

***Notă

Textul dintre () va fi înlo-
cuit cu informațiile cerute
INFORMAȚII PERSONALE

Nume

Adresă

Telefon

Fax

E-mail

Naționalitate

Data nașterii

EXPERIENȚĂ
PROFESIONALĂ

*Perioada (de la - până la)

*Numele și adresa angaja-
torului

*Tipul activității sau sec-
torul de activitate

*Funcția sau postul ocupat

*Principalele activități și
responsabilități

Model de Curriculum Vitae
European

<numele aplicantului>

Curriculum vitae

(Nume, prenume)

(numărul, strada, cod poștal, oraș, țara)

(ziua, luna, anul)

(Menționați pe rând fiecare experiență
profesională pertinentă, începând cu cea mai
recentă dintre acestea)

<numele aplicantului>

Curriculum vitae



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMOTIZIOLOGIE BRAȘOV

Brașov, Alea 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



EDUCAȚIE ȘI FORMARE

*Perioada (de la-până la)

(Descrieți separat fiecare formă de învățământ și program de formare profesională urmate, începând cu cea mai recentă)

*Numele și tipul instituției de învățământ și al organizației profesionale prin care s-a realizat formarea profesională

*Domeniul studiat/aptitudini ocupaționale

*Tipul calificării/diploma obținută

*Nivelul de clasificare a formei de instruire/învățământ

APTITUDINI ȘI COMPETENȚE PERSONALE

dobândite în cursul vieții și carierei dar care nu sunt recunoscute neapărat printr-un certificat sau o diplomă

Limba maternă

Limbi străine cunoscute

*abilitatea de a citi

*abilitatea de a scrie

*abilitatea de a vorbi

(Enumerați limbile cunoscute și indicați nivelul:excelent, bine, satisfăcător)

Aptitudini și competențe artistice

Muzica, desen, literatură etc.

(Descrieți aceste aptitudini și indicați contextul în care le-ați dobândit)

Aptitudini și competențe sociale

Locuiți și munciți cu alte persoane, într-un mediu multicultural, ocupați o poziție în care comunicarea este importantă sau desfășurați o activitate în care munca de echipă este esențială. (de exemplu cultura, sport, etc.)

Model de Curriculum Vitae European

(Descrieți aceste aptitudini și indicați contextul în care le-ați dobândit)

<numele aplicantului>

Curriculum vitae

Aptitudini și competențe organizatorice

De exemplu coordonați sau conduceți activitatea altor persoane, proiecte și gestionați bugete; la locul de muncă

(Descrieți aceste aptitudini și indicați în ce context le-ați dobândit)



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMFTIZIOLOGIE 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



în acțiuni voluntare (de exemplu în domenii culturale sau sportive) sau la domiciliu.

Aptitudini și competențe tehnice
(utilizare calculator, anumite tipuri de echipamente, mașini etc)

Permis de conducere

Alte aptitudini și competențe
Competențe care nu au mai fost menționate anterior

INFORMAȚII SUPLIMENTARE

ANEXE

(Descrieți aceste aptitudini și indicați în ce context le-ați dobândit)

(Descrieți aceste aptitudini și indicați în ce context le-ați dobândit)

(Indicați alte informații utile și care nu au fost menționate, de exemplu persoane de contact, referințe, etc)

(Enumerați documentele atașate CV-ului, dacă este cazul).
