

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, domiciliat/ă în loc. _____,
str. _____, nr. _____, ap. _____, jud. _____, prin
prezenta declar pe proprie răspundere că până la data angajării la IINS Cluj-
Napoca am realizat vechime în următoarele locuri de muncă, pentru care
anexez documentele:

- _____
- _____
- _____
- _____

Menționez că *am desfășurat / nu am desfășurat* activitate în unități
sanitare publice în perioadele mai jos menționate, pentru care am depus/depun
documente justificative:

- _____
- _____
- _____
- _____

Data,

Semnatura,