



SPITALUL MUNICIPAL " DR. EUGEN NICOARA "

Str. Spitalului, nr. 20, 545300, Reghin, jud Mureș

Tel/Fax: 0265-512712 / 0265-512809

CUI 1235218

www.spitalreghin.ro

UNITATE ACREDITATĂ CONFORM ORDINULUI M.S NR.

440/ 04.08.2016



Nr. 3711 / 17.08.2020

ANUNȚ

SPITALUL MUNICIPAL " DR EUGEN NICOARĂ " REGHIN

angajează fără concurs, pe perioadă determinată de cel mult 30 de zile de la data încetării stării de alertă următoarele posturi vacante și temporar vacante:

Sectia Medicină Internă

1 post de asistent medical generalist principal PL

Sectia Boli Infecțioase

1 post de asistent medical generalist principal PL

Sectia Chirurgie

1 post de infirmieră

Laborator Radiologie și Imagistică Medicală + CT

1 post de îngrijitoare de curățenie

Sectia Obstetrică – Ginecologie și Compartiment ATI

1 post de îngrijitoare de curățenie

Biroul Management al Calității Serviciilor Medicale

1 post de medic

1 post de referent

Condiții generale de participare

- are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- cunoaște limba română, scris și vorbit;
- are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- are capacitatea deplină de exercițiu;
- are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unități sanitare abilitate (se acceptă și documentul primit electronic de la medicul de familie al candidatului);
- îndeplinește condițiile de studii și după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului;
- nu a fost condamnat pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție care ar face –o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situațiilor în care a intervenit reabilitarea;



SPITALUL MUNICIPAL " DR. EUGEN NICOARA "

Str. Spitalului, nr. 20, 545300, Reghin, jud Mureș

Tel/Fax: 0265-512712 / 0265-512809

CUI 1235218

www.spitalreghin.ro

UNITATE ACREDITATĂ CONFORM ORDINULUI M.S NR.

440/ 04.08.2016



Condiții specifice de participare

Asistent medical

- diplomă de școală sanitară postliceală sau diplomă de licență în specialitatea postului (după caz);
- examen pentru obținerea gradului principal în specialitatea postului;
- 5 ani vechime ca asistent medical, specialitatea medicină generală;

Infirmeră

- studii medii cu diplomă de bacalaureat;
- curs de infirmieră;
- minim 2 ani vechime în muncă.

Îngrijitoare de curățenie

- studii medii cu diplomă de bacalaureat;
- minim 2 ani vechime în muncă.

Medic în cadrul Biroului Managementul Calității Serviciilor Medicale

- diplomă de licență medic generalist;
- aviz de liberă practică;
- program de formare în domeniul " Managementul Calității în Spitale"/ adeverință înscriere la curs. Sunt exceptați de la deținerea atestatului medicii specialiști sau primari confirmați în specialitatea sănătate publică și management.

Referent

- studii universitare de licență absolvite cu diplomă respectiv studii superioare de lungă durată absolvite cu diplomă de licență sau echivalentă în domeniul : Științe juridice/ științe economice;
- minim 2 ani vechime în specialitatea studiilor;

Documente necesare pentru înscriere și condiții de studii și vechime

În vederea ocupării, fără concurs, a posturilor vacante sau temporar vacante, candidatul depune un dosar în format electronic la adresa de e-mail: secretariat@spitalreghin.ro, în termen de două zile lucrătoare de la publicarea anunțului, **19.08.2020, orele 15:00**, următoarele documente:

– cererea, în care se menționează postul pentru care dorește să concureze, însoțită de declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (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), cu modificările ulterioare – MODEL ATAȘAT – Anexa nr 1;2 și 5;



SPITALUL MUNICIPAL " DR. EUGEN NICOARA "

Str. Spitalului, nr. 20, 545300, Reghin, jud Mureș

Tel/Fax: 0265-512712 / 0265-512809

CUI 1235218

www.spitalreghin.ro

UNITATE ACREDITATĂ CONFORM ORDINULUI M.S NR.

440/ 04.08.2016



– copia actului de identitate în termen de valabilitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, după caz;

– copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor și ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum și copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului;

– copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințe care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor, în copie;

– cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să îl facă incompatibil cu funcția pentru care candidează – MODEL ATAȘAT anexa nr. 3;

– adeverința medicală eliberată de medicul de familie sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru postul pentru care candidează (se acceptă și documentul primit pe e-mail de la medicul de familie al candidatului);

- copie după certificatul de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, vizat la zi;

- aviz de liberă practică eliberat de Colegiul Medicilor pentru postul de medic în cadrul Biroului Management al Calității Serviciilor Medicale;

– curriculum vitae, model comun european;

– declarație pe propria răspundere că este/nu este încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și nu se află în situația de carantină sau izolare la domiciliu – MODEL ATAȘAT anexa nr. 4;

– declarație pe propria răspundere că nu a fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică (funcție publică) – MODEL ATAȘAT anexa nr. 6.

REZULTATELE SELECȚIEI DOSARELOR CANDIDAȚILOR SE VOR AFIȘA PE PAGINA DE INTERNET A SPITALULUI – www.spitalreghin.ro în data de 20 august 2020 cu specificarea datei de organizare a probei de interviu în cazul în care sunt admiși mai mulți candidați pe post la selecția dosarelor.

În cazul în care se încheie contractul individual de muncă, se va depune obligatoriu cazierul judiciar în cel mai scurt timp, dar nu mai târziu de 5 zile lucrătoare de la încheierea contractului individual de muncă.

La data prezentării, la sediul instituției pentru încheierea contractului individual de muncă, candidații declarați admiși vor prezenta actele în original pentru certificare.

Angajarea pe post se va face în maxim 2 zile lucrătoare, de la finalizarea selecției, contractul fiind de cel mult 30 de zile de la data încetării stării de alertă, conform prevederilor art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID -19.



SPITALUL MUNICIPAL " DR. EUGEN NICOARA "

Str. Spitalului, nr. 20, 545300, Reghin, jud Mureș

Tel/Fax: 0265-512712 / 0265-512809

CUI 1235218

www.spitalreghin.ro

UNITATE ACREDITATĂ CONFORM ORDINULUI M.S NR.

440/ 04.08.2016



CERTIFICATE NO. 3373B



Relații suplimentare se pot obține la Biroul RUNOS , telefon 0732500657.

Manager
Dr Marcoci Emilia



Întocmit
Birou RUNOS
Ec. Patron Mariana

MODEL-CERERE
(pentru funcțiile publice)

Autoritatea/Instituția publică

Funcția publică solicitată		
Date personale		
Numele:	Prenumele:	
Adresa:	Nr. de telefon:	
Data nașterii:	Locul nașterii:	
Starea civilă:	Copii:	
Stagiul militar:		
Studii generale și de specialitate: Studii medii liceale sau postliceale:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de scurtă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de lungă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Alte tipuri de studii:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Limbi străine (slab, bine, foarte bine)*):		
Scris	Citit	Vorbit
*) Se va menționa și limba maternă, acolo unde este cazul.		
Cunoștințe operare calculator:		
Cariera profesională:		
Perioada Instituția/Firma Funcția deținută Principalele responsabilități		
Detalii despre ultimul loc de muncă (Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul.):		
Persoane de contact pentru recomandări:		
Nume și prenume Instituția Funcția Nr. de telefon		

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate și nu mă aflu în una dintre situațiile de incompatibilitate prevăzute de lege pentru funcționarii publici.

Data

Semnătura

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., eliberat 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

.....

DECLARAȚIE*)
pe propria răspundere privind antecedentele penale

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
.....

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

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria .. nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în, declar pe propria răspundere că sunt/nu sunt încadrat/încadrată la o altă instituție publică sau privată și, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, cu modificările și completările ulterioare, nu mă aflu în situația de carantină sau izolare la domiciliu și am luat cunoștință de prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații și de cele ale art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data

Semnătura

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) nr. 679/2016, 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 concurs.

DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

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

Data

Semnătura

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 sau colaborator al acesteia.

.....
(data)

.....
(semnătura)