

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CÂMPIA TURZII
SPITALUL MUNICIPAL „DR.CORNEL IGNA” CÂMPIA TURZII
Tel: 0264-365630 Fax: 0264-368325
Str. Avram Iancu, nr. 33, cod postal: 405100
Adresa email: spitalcampiaturzii@yahoo.com
CF:4288268
Nr. 1407/17.02.2023



ERATĂ LA ANUNȚUL DE CONCURS

Privind ocuparea pe **perioadă determinată**, a funcției de **asistent medical**, studii PL, la **Unitatea de Transfuzii Sanguine**.

În cuprinsul anunțului publicat în data de 10.02.2023, la proba scrisă, depunerea contestatiei la proba scrisă și rezultatul contestatiei din **Calendarul de concurs**

În loc de :

- | | |
|--|--------------------------|
| -desfășurarea probei scrise în data de | -27.02.2023, ora 9,00. |
| -afișarea rezultatelor la proba scrisă până la data de | -27.02.2023, ora 16,00. |
| -depunerea contestațiilor până la data de | - 28.03.2023, ora 16,00. |
| - afișarea rezultatelor în urma contestațiilor | -01.03.2023, ora 14,00. |

Se va citi:

- | | |
|--|--------------------------|
| - desfasurarea probei scrie in data de | - 28.02.2023, ora 9,00 |
| - afisarea rezultatelor la proba scrisa pana la data de | - 28.02.2023, ora 14,00 |
| - depunerea contestatiilor la proba scrisa pana la data de | - 01.03.2023, ora 14,00 |
| - afisarea rezultatelor in urma contestatiilor | - 01.03.2023 , ora 16,00 |