



Spitalul Orășenesc "Ioan Lascăr"
Comănești

Or. Comănești, Str. Vasile Alecsandri, nr. 1, jud.

Bacău

Tel. 0234374215; Fax: 0234374219; CIF 4353056

E-mail: secretariat@spitalulcomanesti.ro

Web: www.spitalulcomanesti.ro

Nr. 8300/11.11.2021



Ciclul II de ACREDITARE

ANUNT ANGAJARE

SPITALUL ORASENESC „IOAN LASCAR” COMANESTI (JUDETUL BACAU) demareaza procedura de angajare fara concurs pe perioada determinata (ce nu poate depasi 30 de zile de la data incetarii starii de alerta) in conformitate cu prevederile Legii 55/2020 - art. 27, privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul Romaniei,astfel:

- **ASISTENT MEDICAL NUTRITIE SI DIETETICA DEBUTANT–1/2 post**

Candidații trebuie sa indeplinesca urmatoarele criterii :

(1) CRITERII GENERALE:

- a) are cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- b) cunoaște limba română, scris și vorbit;
- c) are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- d) are capacitate deplină de exercițiu;
- e) are o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- f) îndeplinește condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- g) nu a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori 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 situației în care a intervenit reabilitarea.
- e) declaratie pe propria raspundere ca este/nu este incadrat la o alta institutie publica sau privata si nu se afla in situatia de carantina sau izolare la domiciliu conform Ordin MS nr. 414 / 11.03.2020, modificat si completat prin Ordinul MS nr. 497/25.03.2020

(2) CRITERII SPECIFICE IN VEDEREA PARTICIPARII

a) ASISTENT MEDICAL DIETETICIAN DEBUTANT

- Diploma de Bacalaureat;
- Absolvenți ai unei instituții de învățământ (postliceal) care le conferă calificarea de asistent medical de nutriție și dietetică;
- Certificat de libera practică OAMGMAMR ca asistent medical dietetician vizat pe anul în curs;
- Cunoștințe de lucru pe calculator;

(3) Selectia candidatilor va avea loc la sediul SPITALUL ORASENESC „IOAN LASCAR” COMANESTI si se va organiza conform urmatorului calendar:

- **16.11.2021, ora 15.00 -termen limita de depunerea dosarelor;**
- **16.11.2021, ora 16.00 -afisarea rezultatelor selectiei dosarelor;**
- **17.11.2021, ora 15.00 -depunere contestatii;**
- **17.11.2021- ora 17.00 -afisarea rezultatelor dupa contestatii si repartizarea candidatilor pe ore pentru desfasurarea interviului;**
- **18.11.2021, ora 09.00 – interviul**

In contextul epidemiologic actual candidatii vor participa la interviu in intervale orare diferite. Acestea vor fi aduse la cunostinta participantilor prin afisare pe site si la sediul unitatii.

(4)CANDIDATII VOR PREZENTA LA SECRETARIATUL SPITALULUI DOSARUL DE ÎNSCRIERE LA INTERVIU CARE VA CONTINE URMATOARELE DOCUMENTE:

4.1.

- a) cerere de înscriere- formular anexa 1.1;
- b) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- c) copiile documentelor care să ateste nivelul studiilor si ale altor acte care atestă efectuarea unor specializări, precum si copiile documentelor care atestă îndeplinirea condițiilor specifice ale postului solicitate de autoritatea sau instituția publică;
- d) copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă, în meserie și/sau în specialitatea studiilor si raport REVISAL;
- e) cazierul judiciar sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;- formular anexa 1.2
- f) adeverința medicală care sa ateste starea de sănătate corespunzatoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării procesului de angajare fara concurs de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;
- g) curriculum vitae;
- h) declaratie privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal – formular anexa 1.3;
- i) declaratie pe propria raspundere ca este/ nu este incadrat la o alta institutie publica sau privata si nu se afla in situatia de carantina sau izolare la domiciliu conform Ordin MS nr. 414 / 11.03.2020, modificat si completat prin Ordinul MS nr. 497/25.03.2020- formular anexa 1.4;
- j) dosar cu sina.

4.2. Adeverința care atestă starea de sănătate conține, în clar, numărul, data, numele emitentului și calitatea acestuia, în formatul standard stabilit de Ministerul Sănătății.

4.3. În cazul documentului prevăzut la pct. 4.1. lit. e), candidatul declarat admis la selecția dosarelor, care a depus la înscriere o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale, are obligația de a completa dosarul de participare cu originalul cazierului judiciar, cel mai târziu până la data angajării.

4.4. Actele prevăzute la pct.4.1. lit. b)-d) vor fi prezentate și în original în vederea verificării conformității copiilor cu acestea în momentul angajării.

Informatii si relatii suplimentarea cu privire la desfasurarea procedurii de selectie se pot obtine la sediul Spitalului Orasenesc „IOAN LASCAR”Comanesti la numarul de telefon: 0234.37.42.15 int. 106

**MANAGER,
Ec. RÎȘNOVEANU ELENA**



C E R E R E

pentru înscriere la selecția dosarelor - angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în localitatea _____ str. _____ nr. _____ ap __, Județul _____, telefon _____ posesor al C.I./ seria ____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, vă rog să-mi aprobați depunerea dosarului pentru angajarea pe perioadă determinată, conform art. 27 al Legii 55/2020 privind reglementarea unor masuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României, 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 nici unei proceduri de cercetare sau de urmărire penală .

Data _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... declar că am luat la cunoștință 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 prezenta cerere de înscriere la selecția dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 27al Legii 55/2020 privind reglementarea unor măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 pe teritoriul României,

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la interviu.

- DA, sunt de acord ,
- NU, sunt de acord

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele interviului, publicată pe internet și la sediul unitatii.

Data

Semnătura,.....

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
MS nr. 414/2020 modificat și completat prin Ordinul MS nr.497/2020 , nu mă aflu în situația de
carantină sau izolare la domiciliu și am luat la cunoștință de prevederile art.326 din Codul Penal “Falsul
în declarații” și cele ale art.352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea bolilor.

Data _____

Semnătura _____