|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| stema noua.png | **ROMÂNIA**  **JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI**  **SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N. OBLU” IAȘI** | | | | | stema.gif |
| Logo_spital2 | | | | | | |
| F:\Diverse\ANTET\iso\thumbnail.png F:\Diverse\ANTET\iso\thumbnail (1).png F:\Diverse\ANTET\iso\thumbnail.jpeg | | Str. Ateneului nr. 2 ; Tel.: +40232- 264 271 ; Fax: +40232-473 676 ; e-mail: [neuroiasi@neuroiasi.ro](mailto:neuroiasi@neuroiasi.ro); [www.neuroiasi.ro](http://www.neuroiasi.ro) | | Acreditare 106/2015 | C:\Users\adrian\Desktop\insemne-acreditare-proces-de-acreditare\logo-unit-in-proces-de-acreditare-antet.jpg | |
| F:\Diverse\ANTET\steme\ANMCS.jpg |
| Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | | |

**Acte necesare angajării noilor rezidenți**

1. Copie după cartea de identitate
2. Copie după certificatul de naștere
3. Copie după certificatul de căsătorie (după caz)
4. Copie după Diploma de Bacalaureat
5. Copie după Diploma de Licență
6. Copie după adeverințele de vechime (după caz)
7. Adresa DSP către unitatea spitalicească cu repartizarea
8. Adeverința O.M.S. rezidențiat
9. CV
10. Adeverință medic rezident pe loc / pe post / specialitate
11. Cazier judiciar
12. Certificat de integritate comportamentală
13. Adeverință de la medicul de familie
14. Extras de cont (IBAN)