

DOCUMENTE DOSAR ANGAJARE MEDICI REZIDENTI

1. **Dosar plic** pe care se va scrie : numele si prenumele....., functia medic rezident, anul....., specialitatea....., nr.telefon....., adresa....., email.....
2. **Dispozitie de repartizare IBCV Iasi/ Nr. Ordinului MS**
3. **Cerere de angajare** (formular)
4. **Copie C.I., certificat de nastere, casatorie** (daca este cazul)
5. **Copie diploma de licenta+foaie matricola sau Adeverinta privind promovarea examenului de licenta**
6. **Copie diploma de bacalaureat**
7. **Cazier judiciar**
8. **Copie carnet de munca sau adeverinta vechime** pentru cei care au vechime in munca
9. **Curriculum vitae**, model european
10. **Extras de cont** cu precizarea contului IBAN – pentru virarea salariului
11. **Adeverinta de la medicul de familie, in original** – necesara pentru angajare
12. **Declaratia de confidentialitate** semnata (formular)
13. **Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal al salariatului** semnat (formular)
14. **Fisa de post** semnata (formular)

ANALIZE NECESARE LA ANGAJARE :

- **EKG**
- **Glicemie**
- **Rx. Pulmonar**
- **Ag HBs**
- **Ac HVC**
- **Ac HIV**

Adresa email : runosibcv@yahoo.com

Persoana contact : Ec. Keri-Dascalu Marinela – Tel : 0756114285

DOMNULE MANAGER

Subsemnatul/a _____,
domiciliat in _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, absolvent al facultatii
_____, va rog sa-mi aprobati
angajarea in functia de medic rezident an I, specialitatea _____
avand in vedere ca am sustinut si promovat examenul de rezidentiat din sesiunea noiembrie 2022.

Data _____

Semnatura _____

MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE "Prof.dr. George I.M. Georgescu" IASI

Anexa
La Contractul de munca individual

DECLARATIE DE CONFIDENTIALITATE

Subsemnatul(a) _____ nascut
in _____ la data de _____, CNP _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____ nr _____ eliberat de _____ la data de _____
cu domiciliul stabil in localitatea _____ judetul _____, str.
_____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, salariat al Institutului de
Boli Cardiovasculare « Prof. Dr. George I.M. Georgescu » Iasi, avand functia
de _____.

Am fost informat de specificul activitatii pe care urmeaza sa o desfasor la locul de munca si am luat cunostinta de prevederile Contractului colectiv de munca, a Regulamentului de Organizare si Functionare, Regulamentul Intern si a prevederilor legale cu privire la pastrarea confidentialitatii tuturor datelor medicale ale pacientilor si a informatiilor legate de activitatea din spital.

Ma angajez sa pastrez cu strictete confidentialitatea, asupra tuturor datelor si informatiilor ce mi-au fost incredintate, sa respect intocmai normelor legate cu privire la evidente, manipularea, pastrarea si furnizarea informatiilor, datelor si documentelor.

Sunt constient ca in cazul cind voi incalca dispozitiile legate privind confidentialitatea asupra activitatii desfasurate, divulgarea oricaror date si informatii, voi raspunde potrivit legii si prevederilor Contractului colectiv de munca, Contractului individual de munca, administrativ, disciplinar, material, civil sau penal, in raport cu gravitatea faptei.

Prezentul angajament se va completa personal de catre fiecare salariat.

Data,

Semnatura
