

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____,
CNP _____, în calitate de candidat(ă) la concursul organizat de
Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Oradea în vederea
ocupării prin încadrare directă ca agent de poliție a funcției de
asistent medical principal, poziția _____ din statul de organizare al Centrului Medical de
Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Oradea, **declar** pe propria răspundere că în ultimele 6
luni []* **nu am fost evaluat psihologic** / []* **am fost evaluat psihologic pentru încadrare**
ca agent de poliție în Ministerul Afacerilor Interne și am fost declarat []* **APT** / []* **INAPT**
psihologic.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut
și am completat personal datele din prezenta declarație.

Semnătura _____

Data _____

***Se completează cu [X] varianta corespunzătoare situației.**