

## 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 direct, ca agent de poliție, a funcției de  
asistent medical I, în cadrul Centrului Medical Județean Hunedoara – Cabinete Medicale de  
Unitate – Poliție, poziția **142** 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.**