

Formularul cererii de înscriere la concurs

INTRARE

Nr. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**Domnului INSPECTOR GENERAL AL  
INSPECTORATULUI GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ**

Subsemnatul / Subsemnata, \_\_\_\_\_, fiul / fiica  
lui \_\_\_\_\_ și \_\_\_\_\_, posesor / posesoare al / a cărții de identitate seria \_\_\_\_\_,  
numărul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, încadrat / încadrată în funcția de \_\_\_\_\_ la  
\_\_\_\_\_

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul organizat de Inspectoratul General pentru Situații de Urgență în vederea ocupării postului vacant:

**(SE VA BIFA O SINGURĂ OPTIUNE)**

OPȚIUNE	UNITATEA BENEFICIARĂ	Structura	Denumirea funcției	Poziția
	<b>INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ</b>	<b>Biroul Inspekția Muncii – Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer principal</b>	<b>316</b>
	<b>BRTI DRAGALINA</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer I</b>	<b>75</b>
	<b>ISU ALBA</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>95</b>
	<b>ISU ARAD</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>100</b>
	<b>ISU BRAȘOV</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>106</b>
	<b>ISU CĂLĂRAȘI</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>99</b>
	<b>ISU GALAȚI</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>106</b>
	<b>ISU IAȘI</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>115</b>
	<b>ISU SIBIU</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>103</b>
	<b>ISU SUCEAVA</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>114</b>
	<b>ISU VASLUI</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer specialist II</b>	<b>95</b>
	<b>SSPPC Boldești</b>	<b>Prevenirea Riscurilor Profesionale și Protecția Lucrătorilor</b>	<b>Ofițer I</b>	<b>144</b>

**Declar pe proprie răspundere că am susținut evaluare psihologică în scopul ocupării unui post de ofițer în ultimele 6 luni anterioare datei susținerii testului scris (se încercuiește răspunsul, după caz) :**

- NU
- DA <sup>1</sup> în data de \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_  
(ZZ/LL/AAAA) (UNITATEA )

Menționez că sunt absolvent / absolventă, cu licență / diplomă al/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, în anul  
\_\_\_\_\_, cu media \_\_\_\_\_;

**al studiilor liceale în profil și filieră** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

și al **CURSULUI ÎN DOMENIUL SECURITĂȚII ȘI SĂNĂTĂȚII ÎN MUNCĂ**, cu o durată de cel puțin 80 de ore în anul \_\_\_\_\_.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016 *privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date*, cu modificările și completările ulterioare.

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Persoanele care încercuiesc răspunsul DA nu fac obiectul planificării în vederea evaluării psihologice.