

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, ȚABOLOTEANU CARMEN, având funcția de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului NEONATOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, domiciliat în loc. BOTOSANI

jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 07-06-2018

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani		
INTRARE-IESIRE		
NR. 2613	ZI 12	LUNA 06
AN 2017		

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, ZABOLOTEANU CARMEN, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
DE NEONATOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani,
domiciliat în loc BOTOSANI

jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare,
mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu
următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____ funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului
2. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____ funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului
3. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____ funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație care sunt actuale, reale, corecte și
complete

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în
prezenta declarație

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate
conținutul declarației

Data 12.06.2017

Medic sef secție/laborator/serviciu/
Semnatura și parafa

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

(Model Ord.M.S.nr.632/2006)

Subsemnatul/Subsemnata, ZABOLOTEANU CARMEN, având funcția de medic sef
(concurs/delegatie) al sectiei/serviciului NEONATOLOGIE la Spitalul Judetean de
Urgenta „Mavromati” Botosani, domiciliat în loc.
BOTOSANI

jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC SEF
Semnatura și parafa