

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CÂMPIA TURZII
SPITALUL MUNICIPAL „DR.CORNEL IGNA” CÂMPIA TURZII
Tel: 0264-365630 Fax: 0264-368325
Str. Avram Iancu, nr. 33, cod postal: 405100
Adresa email: spitalcampiaturzii@yahoo.com
CF:4288268



Nr. 3384/16.04.2025

PROCES VERBAL

**PRIVIND REZULTATELE OBTINUTE LA PROBA PRACTICĂ/CLINICĂ LA
CONCURSUL/EXAMENUL DE OCUPARE PE PERIOADA NEDETERMINATA A
POSTULUI DE MEDIC SPECIALIST, ÎN CADRUL SECȚIEI MEDICINĂ INTERNĂ**

Nr. Crt	Cod identificare	Punctajul Candidatului	Rezultatul obținut	Observații
1.	SMCT- 04	95	ADMISS	
2.				

- Candidații nemulțumiți de rezultatele obținute la proba practică/clinică pot depune contestație în termen de cel mult o zi lucrătoare de la data afișării .

Secretar comisia de concurs: