



Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Varstnice
INSPECȚIA MUNCII

INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ MEHEDIŢI

B.dul Carol I nr. 3, cod poștal 220099, Drobeta Turnu-Severin, jud. Mehedinți

Tel.: (0252) 314.907 Fax: (0252) 313.772; (0252) 324.100

www.itmmehedinti.ro

Operator de date cu caracter personal, înregistrat la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sub nr. 8246

Nr...../.....

CERERE ÎNSCRIERE EXAMEN

organizat conform Procedurii de restructurare și reorganizare
la nivelul Inspectoratului Teritorial de Muncă Mehedinți

Subsemnata/subsemnatul, în urma
notificării...../....., îmi exprim opțiunea în vederea înscrierii la examenul organizat
pentru ocuparea postului de, din
cadrul compartimentului Control Securitate și Sănătate în Muncă.

Depun anexat prezentei cereri documentele prevăzute în notificarea
nr...../.....

Data.....

Semnătura.....