FORMULAR 3

**DECLARAȚIE**

privind adeverinţa medicală

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap.\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon fix:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,telefon mobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ca aplicant/ă pentru poziţia de membru în Consiliul de Administratie al Regiei Autonome TEHNOLOGII PENTRU ENERGIA NUCLEARA, cunoscând dispoziţiile articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că **sunt apt/ă pentru muncă din punct de vedere medical**.

 Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare / selecţie pentru poziţia de membru în Consiliul de Administraţie al Regiei Autonome TEHNOLOGII PENTRU ENERGIA NUCLEARA.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_