ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea

SPITALUL MUNICIPAL AIUD

DIFERIȚI PRIN SERVICII ÎNCÂNTĂTOARE
ISO 9001
SYSTEMA CERTIFICARI SRL

SPITALUL MUNICIPAL AIUD
AIUD, JUD. ALBA, STR. SPITALULUI, NR. 2
TELEFON: 0258.861816,
FAX : 0258.861339
EMAIL: secretariat.spitalaiud@gmail.com
COD FISCAL : 4613628
Operator de date cu caracter personal nr. 34811

Nr. 10327 / 19.11.2025

Ora 14:30

Rezultat selecţie dosare pentru examenul de promovare în gradul de Referent de specialitate I în cadrul Compartimentului Achiziții publice

Nr. Crt.	Nr. Dosar/data înscrierii	Functia pentru care candidează	Rezultat selectie dosare	Rezultat final
1	10297/19.11.2025	Referent de specialitate I	Dosar complet	ADMIS

După afişarea rezultatelor obţinute la selecţia dosarelor de înscriere, candidaţii nemulţumiţi pot depune contestaţie, în termen de cel mult o zi lucrătoare de la data afişării rezultatului selecţiei dosarelor, sub sancţiunea decăderii din acest drept.

Proba scrisă se va desfăşura în data de 27.11.2025, ora 09:00 la sediul Spitalului Municipal Aiud, Str. Spitalului, nr. 2.

COMISIA DE CONCURS

ROMÂNIA Spitalul Municipal AIUD 3 CONSILIUL LOCAL AIUD