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. înreg. 15124/26.10.2026

Rezultat probă clinică (proba C)
la concursul de ocupare a postului vacant de medic rezident anul V, Boli infecțioase

Nr. Crt.	Numar dosar / data depunere	Punctaj obtinut la probă clinică	Rezultatul probei clinică
1	14617/15.10.2026	95 puncte	Admis

Eventualele contestaţii se pot depune în scris, în termen de maximum o zi lucrătoare de la anunţarea punctajului obţinut la proba clinică, iar comisia de soluţionare a contestaţiilor are obligaţia să răspundă, în scris, candidatului în maximum 24 de ore de la înregistrarea contestaţiei.

COMISIA DE CONCURS

ROMÂNIA Spitalul Municipal AIUD 3 CONSILIUL LOCAL AIUD