

FORMULAR 3

DECLARAȚIE

privind adeverința 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 poziția de Director General la Societatea
COMPLEXUL ENERGETIC VALEA JIULUI S.A., cunoscând dispozițiile articolului 326
din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că **sunt apt/ă
pentru muncă din punct de vedere medical.**

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare
/ selecție pentru poziția de Director General la Societatea COMPLEXUL ENERGETIC
VALEA JIULUI S.A..

Data, _____

Semnătura , _____