



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

„Dotarea USTACC din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj pentru tratarea pacienților cardiaci critici”, Cod SMIS: SMIS 349476, Cod apel: PS/665/PS_P3/OP4/RSO4.5/PS_P3_RSO4.5_A7
Contract de finanțare nr. 50377/23.04.2026

Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata

.....

Telefon :

Email:

Menționez că sunt / nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului „Dotarea USTACC din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj pentru tratarea pacienților cardiaci critici”, Cod SMIS: SMIS 349476, Cod apel: PS/665/PS_P3/OP4/RSO4.5/PS_P3_RSO4.5_A7 Contract de finanțare nr. 50377/23.04.2026, în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea /nu am disponibilitatea de a efectua deplasări în țară.

Data:

Semnătura:

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Sănătate



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA