„Dotarea USTACC din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj pentru tratarea pacienților cardiaci critici”, Cod 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: 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: