

**ANEXA II**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE la**

**“Premiile de excelență în asistență medicală ale OAMGMAMR- Filiala Mureș”**

**Ediția I. 2023**

(se completează rubricile corespunzătoare situației candidatului)

<b>Secțiunea pentru care se depune candidatura</b>	
<b>I. DATELE CANDIDATULUI</b>	
Nume:	
Prenume:	
Locul de muncă:	
Telefon:	
Email:	
<b>II. DOCUMENTE DEPUSE LA DOSAR</b>	

**NUMELE, PRENUMELE ȘI SEMNĂTURA INIȚIATORULUI**

.....

**Locul de muncă:**

**Telefon:**

**Email:**

**Data: .....**