

PROIECT „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății” , Cod SIPOCA 13

Domnule Coordonator activități partener,

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat/ă în localitatea _____ str. _____, nr. _____, legitimat/ă cu _____, seria _____, nr. _____, vă rog să aprobați înscrierea mea la procesul de selecție în cadrul proiectului „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”, cod SIPOCA 13, pentru realizarea lucrării

pe postul de _____, aferent Modulului _____.

Semnătura:

Data:

Domnului Coordonator activități partener Proiect „Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțate de Ministerul Sănătății”, cod SIPOCA 13



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



ACADEMIA ROMÂNĂ