



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

Domnule Coordonator activității 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 activității 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