



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

CERERE DE ÎNSCRIERE

în vederea participării la testarea profesională

Subsemnatul/(a)

în urma notificării nr. _____/_____, vă informez că doresc participarea la examenul de testare profesională care se va desfășura în data de _____ pentru următoarea **funcție publică de execuție**:

Denumire:.....

Gradul/treaptă:

Serviciu/Biroul Compartimentul:

Menționez că am luat cunoștință de prevederile Regulamentului de organizare și desfășurarea a examenului de testare profesională aprobat prin Dispoziția nr. **3733/17.05.2023** pentru funcțiile publice care sunt supuse reorganizării Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, potrivit Hotărârii Consiliului Local Sector 2 nr. 174/26.04.2023 privind aprobarea Organigramei, Statului de Funcții, Regulamentului de Organizare și Funcționare al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 și a Regulamentelor de Organizare și Funcționare ale Serviciilor Sociale din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, afișat pe site-ul D.G.A.S.P.C. Sector 2, www.social2.ro, la Secțiunea “Carieră”, precum și la sediul instituției din Str. Olari nr. 15, Sector 2, București.

Date de contact:

Tel: _____ e-mail _____

Data:

Semnătura: