



**PRIMĂRIA  
MUNICIPIULUI  
SĂCELE**

**SPITALUL MUNICIPAL SACELE**  
Strada Oituz nr. 54, Municipiul Săcele,  
Județul Brașov, cod 505600, CUI 4317665  
Telefon/ fax: secretariat +4 0368 404 752,  
Registratură/ programări +4 0368 005 356.  
e-mail: [secretariat@spitalulmunicipalsacele.ro](mailto:secretariat@spitalulmunicipalsacele.ro)  
web: [www.spitalulmunicipalsacele.ro](http://www.spitalulmunicipalsacele.ro)

**ANUNT**

**REZULTATELE OBTINUTE LA PROBA DE INTERVIU**

**CONCURS OCUPAREA POSTULUI DE**

**INFIRMIERA DEBUTANTA**

Nr.Cr t	Nume Prenume	Punctaj obtinut la proba de interviu	Admis/Respins
1	GIROSZASZ GABRIELA	80	ADMIS
2	MILITARU MARIANA	ABSENT	ABSENT
3	PETA DANIELA FLORENTINA	ABSENT	ABSENT
4	BORZA MARIA	90	ADMIS
5	TUDOR ELENA	85	ADMIS

Data afisarii 18.06.2018.

SECRETAR : NECULA CRISTINA