



**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

PRIVIND REZULTATELE FINALE PENTRU POSTUL DE  
**ASISTENT MEDICAL RADIOLOGIE SI IMAGISTICA DEBUTANT Studii - PL- fara vechime,**

Nr crt	Nume prenume	Punctaj obtinut la proba scrisa	Punctaj obtinut la proba de interviu	Punctaj final	ADMIS/ RESPINS
1	OLGUTA GRECU	78 p	45 p	RESPINS	RESPINS
2	LAZAR NICOLETA	50 p	20 p	RESPINS	RESPINS

Data afisarii 18.06.2018

Secretar Rachieru Alina

Coman Delia