



**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)



200934/B/0001/UK/Ro

## ANUNT

### PRIVIND REZULTATELE OBTINUTE LA PROBA SCRISA EXAMEN DE PROMOVARE REFERENT DE SPECIALITATE

Nr crt	Nume prenume	Punctaj obtinut la proba Scrisa	Admis/respins
1	NECULA CRISTINA	10	ADMIS

**SECRETAR,**

**Ec. RACHIERU ALINA**