CASA JUDETEANA DE PENSII TELEORMAN

**Declarație privind asumarea responsabilitatii privind perioada de angajare**

1 .DATE PERSONALE

Nume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preunume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. DISPONIBILITATE

Sunt apt şi disponibil să imi asum responsabilitatea pe perioada de angajare

 Da

 **Nu**

|  |  |
| --- | --- |
| Data completării |  |
|  Semnătura |  |

**Fiecare candidat îşi asumă responsabilitatea declaraţiei disponibilităţii pentru perioada de angajare**