



ANUNȚ

În conformitate cu prevederile **Ordinului ministrului afacerilor interne nr. 46/19.03.2020 pentru aprobarea Procedurii privind ocuparea, fără concurs, a posturilor vacante din unitățile Ministerului Afacerilor Interne, pe durată determinată de 6 luni, în contextul instituirii stării de urgență pe teritoriul României, Legii nr. 53/2003 - Codul Muncii (republicată) și Ordinului ministrului sănătății nr. 1470/2011¹,**

Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Ploiești, subordonat Direcției Medicale, angajează fără concurs, pe perioadă determinată de 6 luni, 5 (cinci) posturi de personal contractual - medic specialist, specialitatea medicină de familie, prevăzute la pozițiile 132, 261, 275, 296 și 309 din statul de organizare al unității, astfel:

- Centrul Medical Județean Botoșani - Cabinete medicale de unitate - Poliție (poz.132)
- Centrul Medical Județean Neamț - Cabinete medicale de unitate - Poliție (poz.261)
- Centrul Medical Județean Suceava - Cabinete medicale de unitate - Poliție (poz.275)
- Centrul Medical Județean Vaslui - Cabinete medicale de unitate - Poliție (poz.296)
- Centrul Medical Județean Vrancea - Cabinete medicale de unitate - Poliție (poz.309)

În vederea angajării, candidații trebuie să îndeplinească, cumulativ următoarele condiții:

Condiții generale:

- au cetățenia română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- cunosc limba română, scris și vorbit;
- au vârsta minimă reglementată de prevederile legale în vigoare;
- au capacitate deplină de exercițiu;
- au o stare de sănătate corespunzătoare postului pentru care candidează, atestată pe baza adeverinței medicale eliberată de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- îndeplinesc condițiile de studii și, după caz, de vechime sau alte condiții specifice potrivit cerințelor postului scos la concurs;
- nu au fost condamnate definitiv pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului ori contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care le-ar face incompatibile cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea.

¹ pentru aprobarea criteriilor privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale a personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare

Condiții specifice:

- **studii de specialitate:** studii universitare de lungă durată sau studii superioare de licență în domeniul sănătate, specializarea medicină;
- **cursuri/programe de perfecționare/specializare:** studii de rezidențiat cu obținerea certificatului de confirmare în specialitatea „**medicină de familie**”.
- **alte cunoștințe și abilități:** generale de legislație sanitară
- **autorizații speciale pentru executarea atribuțiilor:**
 - certificat de membru vizat de Colegiul Medicilor;
 - asigurare de malpraxis medical;
 - autorizație de acces la informații clasificate/certificat de securitate nivel *Secret de serviciu* (se obține după numirea în funcție a titularului);
- **vechime în muncă:** minim 3 ani;
- **vechime în specialitate:** nu este cazul.
- să fie declarați „apt” din punct de vedere medical și „apt” din punct de vedere psihologic pentru ocuparea postului.

Documentele obligatorii pentru constituirea dosarului de recrutare:

- a) cererea de înscriere adresată directorului Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Ploiești, în care se va menționa postul pentru care optează candidatul (conform modelului atașat);
- b) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;
- c) copii ale documentelor care atestă nivelul și specializarea studiilor impuse de cerințele postului;
- d) certificat/adeverință de confirmare ca medic specialist, specialitatea medicină de familie;
- e) copia Certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România; copia Avizului anual privind exercitarea profesiei de medic;
- f) copia asigurării de malpraxis medical, valabilă pentru anul în curs;
- g) dovada/înscrisul sau declarația pe propria răspundere din care să rezulte că nu i-a fost aplicată una dintre sancțiunile prevăzute la art. 455 alin.1 lit. e) sau f) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (*republicată*). Candidatul selecționat are obligația de a depune dovada/înscrisul până la data încadrării, în situația în care la înscriere a depus declarația pe propria răspundere;
- h) copia carnetului de muncă sau, după caz, adeverințele care atestă vechimea în muncă prevăzută de fișa postului;
- i) o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale care să-l facă incompatibil cu funcția pentru care candidează;
- j) adeverință medicală eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării selecției, care să cuprindă antecedentele medicale personale semnificative și care să ateste că starea de sănătate este corespunzătoare postului pentru care candidează, eliberată de către medicul de familie al candidatului;
- k) un aviz de specialitate eliberat de către un psiholog atestat de către Colegiul Psihologilor din România, prin care să se ateste cel puțin aptitudinea privind portul și utilizarea armelor și munițiilor supuse autorizării;
- l) curriculum vitae, model Europass (conform modelului atașat);
- m) autobiografia și tabelul nominal cu rudele (conform modelului atașat);
- n) declarație de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare (conform modelului atașat);
- o) declarație pe proprie răspundere că nu a luat contact cu persoane infectate/suspecte de infectare cu noul coronavirus (SARS-CoV-2) și că nu a călătorit în ultimele 2 luni în afara teritoriului național, nu se află în izolare la domiciliu sau în carantină;
- p) copii ale documentelor de stare civilă: certificat de naștere personal, certificat de căsătorie, certificat de naștere soție/soț și al fiecărui copil, precum și ale hotărârilor judecătorești privind starea civilă, după caz;
- r) copia livretului militar, dacă este cazul.

NOTĂ: Evaluarea psihologică se realizează de către psihologi din cadrul Centrului de Psihosociologie al M.A.I., doar pentru persoana selecționată, anterior încadrării.

NOTĂ: Întocmirea fișei de aptitudine se face doar pentru persoana selecționată, în cel mai scurt timp de la încadrare, conform prevederilor Hotărârii de Guvern nr. 355/2007² și Ordinului ministrului afacerilor interne nr. 291/2011³.

Data limită până la care se pot depune dosarele de recrutare este 11.05.2020, ora 12.00.

Persoanele care îndeplinesc condițiile legale și criteriile specifice menționate în prezentul anunț și al căror dosar de recrutare este complet și corect întocmit, vor susține un interviu în data de 12.05.2020, la sediul C.M.D.T.A. Ploiești, din Ploiești, str. Ghimpați nr.1-3, județul Prahova.

Atenție!

Documentele din dosarul de recrutare se trimit exclusiv în format electronic, pe adresa de e-mail cmdta.ploiesti@mai.gov.ro, urmând ca persoana selecționată să prezinte documentele în original, pentru confruntare, la încadrare.

ATENȚIE! Prezentarea candidaților, precum și desfășurarea întregii proceduri se vor realiza cu respectarea măsurilor instituite în vederea prevenirii răspândirii infecției cu noul coronavirus (SARS-CoV-2).

Relații suplimentare se pot obține la telefon 0244/575.680, interior 28506.

² privind supravegherea sănătății lucrătorilor, cu modificările și completările ulterioare

³ pentru aprobarea Normelor metodologice privind supravegherea sănătății lucrătorilor din Ministerul Afacerilor Interne, cu modificările și completările ulterioare

ANEXA nr. 1

Domnule director,

Subsemnatul(a) _____ fiul (fiica) lui
_____ și al (a) _____ născut(ă) la data de
_____ în localitatea _____ județul/sectorul
_____ cetățenia _____ posesor/posesoare al/a cărții de identitate seria
_____, nr. _____, eliberată de _____, la data de _____, CNP
_____ cu domiciliul (reședința) în localitatea _____,
județul/sectorul _____ strada _____ nr. _____ bloc _____, etaj _____,
apartament _____, absolvent(ă) al(a) _____
_____ forma de învățământ _____,
sesiunea _____, specializarea _____ de profesie
_____, salariat(ă) la _____
_____,
starea civilă _____, cu serviciul militar _____, la arma
_____, trecut în rezervă cu gradul _____.

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la procedura organizată de Centrul Medical de Diagnostic și
Tratament Ambulatoriu Ploiești, subordonat Direcției Medicale, în vederea ocupării fără concurs,
pentru o perioadă determinată de 6 luni, a funcției de **personal contractual - medic specialist,**
specialitatea medicină de familie, din cadrul Centrului Medical de Diagnostic și Tratament
Ambulatoriu Ploiești, subordonat Direcției Medicale, la structura _____
_____ prevăzută la poziția _____ din statul de
organizare al unității.

Am luat cunoștință de condițiile de recrutare, selecționare și participare.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile
Regulamentului (UE) 679/2016! pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu
caracter personal și libera circulație a acestor date.

Semnătura _____

Data _____

Îndrumar pentru întocmirea autobiografiei

Autobiografia se va referi obligatoriu la toate punctele prevăzute mai jos și va fi redactată personal de către candidat, în mod cursiv, cu cerneală/pastă albastră, lizibil, fără ștersături sau prescurtări.

1. Date personale: numele și prenumele (numele purtate anterior); locul și data nașterii (ziua, luna, anul, satul, comuna, orașul sau municipiul, județul - indicându-se denumirea actuală a localităților), prenumele părinților, domiciliul, cetățenia, starea civilă, studii, limbi străine cunoscute și la ce nivel; profesia de bază, locul de muncă și funcția, numărul de telefon de acasă și de la serviciu.

2. Date privind activitatea desfășurată: Se va arăta cronologic și detaliat activitatea desfășurată pe perioade, începând cu ciclul gimnazial și până în prezent (școli, cursuri, locuri de muncă), inclusiv întreruperile și motivele, menționându-se funcțiile îndeplinite, titlatura completă a unităților în care și-a desfășurat sau își desfășoară activitatea, precizând adresa acestora.

Cu privire la îndeplinirea serviciului militar (activ, alternativ sau în rezervă) se va evidenția perioada, arma și specialitatea militară, indicativul, reședința unității și gradul pe care îl au în rezervă.

Pentru fiecare perioadă descrisă vor fi indicate 2 - 3 persoane care cunosc bine activitatea candidatului.

Candidatul va menționa dacă a fost arestat, judecat sau condamnat, ori este în curs de urmărire penală, judecare sau în executarea unei sancțiuni penale, prezentând detaliat în ce au constat faptele, când s-au produs și când s-a luat hotărârea în cauză. Aceleași mențiuni vor fi făcute și cu privire la soție/ soț și părinți.

Se vor arăta deplasările pe care le-a făcut în străinătate, motivul - în interes de serviciu sau personal - în ce țări, perioada.

3. Date despre rude:

a) Date despre părinții, soția/ soțul, frații/ surorile candidatului - numele și prenumele, data și locul nașterii, cetățenia (dacă au și altă cetățenie), studiile, ultimul loc de muncă și funcția (situația actuală), domiciliul și numărul de telefon;

b) Date despre copii: se vor trece în ordinea vârstei, arătându-se numele și prenumele, locul și data nașterii, ocupația și locul de muncă, domiciliul și numărul de telefon;

c) Pentru părinții soției/ soțului, frații/ surorile acesteia, se vor arăta aceleași date ca pentru persoanele prevăzute la lit. a).

Pentru persoanele menționate în autobiografie, acolo unde este cazul, se va menționa și numele purtat anterior. În încheierea autobiografiei se va menționa: "Aceasta îmi este autobiografia pe care o dau și o semnez, asumându-mi răspunderea exactității tuturor datelor".

Semnătura _____

Data _____

TABEL NOMINAL cu rudele și soțul/soția candidatului¹

Nr. crt.	Numele și prenumele (nume purtat anterior)	Gradul de rudenie	Data și locul nașterii	Prenumele părinților	Ocupația/Profesia/Funcția	Locul de muncă (adresă/telefon)	Date privind domiciliul (a se completa corect și complet)	Consimt la prelucrarea datelor cu caracter personal potrivit Regulamentului (UE) 679/2016
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
C.N.P.								
2			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
*C.N.P.								
3			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
*C.N.P.								
4			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
*C.N.P.								
5			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
*C.N.P.								
6			____/____/____ (zi) (luna) (an) _____ localitatea _____ județ (sector)	tata _____ mama _____			localitatea..... str. nr. bl..... sc..... et..... ap..... județ (sector)	
*C.N.P.								

Data _____

Semnătura candidat

¹ În tabel vor fi trecuți, în ordine: candidatul, părinții, frații, surorile, soția/soțul, copiii, părinții soției/soțului, frații și surorile soției/soțului.

*Se completează numai dacă persoana în cauză și-a dat în mod expres consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) 679/2016. În situația în care rudele menționate în tabelul nominal sunt în imposibilitatea de a-și da exprima consimțământul în rubrica destinată din tabel, candidatul/personalul MAI va anexa acordul acestora exprimat în scris cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, potrivit Regulamentului (UE) 679/2016.

ANEXA nr. 4

Declarație de confirmare a cunoașterii și acceptării condițiilor de recrutare

Domnule director,

Subsemnatul(a) _____, fiul (fica) lui _____ și al (a) _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, județul/sectorul _____ CNP _____ posesor (posesoare) al (a) BI/CI seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, în calitate de candidat pentru încadrarea, fără concurs, pe o perioadă determinată de 6 luni, pe postul de **personal contractual - medic specialist, specialitatea medicină de familie** din cadrul Centrului Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu Ploiești, subordonat Direcției Medicale, la structura _____ prevăzut la poziția _____ din statul de organizare al unității, declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ.

Precizez că nu fac parte din nicio organizație politică sau grupare interzisă de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept, iar în situația în care voi fi declarat admis îmi voi da demisia din partidele/organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

Sunt de acord cu verificarea îndeplinirii criteriilor de aptitudine medicală. Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări de specialitate, cunoscând faptul că în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta declarație ori incompatibilități determinate de neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare nu voi fi încadrat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la selecție ar permite acest fapt.

Îmi asum responsabilitatea asupra exactității datelor furnizate și sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016! pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Menționez că am fost/nu am fost încadrat în sistemul național de apărare, ordine publică și siguranță națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția, unitatea, funcția și alte date necesare) și mi-au încetat raporturile de serviciu/ am fost trecut în rezervă _____ (se scrie motivul - la cerere, demisie, alt motiv) în temeiul art. _____ alin. (____) din Legea nr. _____/_____.

Declar faptul că, în situația în care, după încadrare, în urma verificărilor realizate, se va realiza neîndeplinirea criteriilor de aptitudine medicală sau/și a cerințelor de conduită, îmi vor înceta raporturile de muncă.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____

ANEXA NR. 5



Curriculum vitae Europass

Inserați fotografia

Informații personale

Nume / Prenume

Nume, Prenume

Adresă(e)

Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară

Telefon

Fix:

Mobil:

Fax(uri)

(rubrică facultativă)

E-mail(uri)

Naționalitate

Data nașterii

(ziua, luna, anul)

Sex

Locul de muncă vizat / Domeniul ocupațional

(rubrică facultativă)

Experiența profesională

Perioada

Menționați, dacă este cazul, separat fiecare experiență profesională relevantă, începând cu cea mai recentă dintre acestea

Funcția sau postul ocupat

Activități și responsabilități
principale

Numele și adresa angajatorului

Tipul activității sau sectorul de
activitate

Educație și formare

Perioada

Menționați separat fiecare forma de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent

Calificarea / diploma obținută

Disciplinele principale studiate /
competențe profesionale
dobândite

Numele și tipul instituției de
învățământ / furnizorului de
formare

Nivelul în clasificarea națională sau internațională

Aptitudini și competențe personale

Limba(i) străină(e) cunoscută(e)

Autoevaluare

Nivel european ()*

Înțelegere		Vorbire		Scriere
Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	Exprimare scrisă

Limba

Limba

() Nivelul Cadrului European Comun de Referință Pentru Limbi Străine*

Competențe și abilități sociale

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini organizatorice

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini tehnice

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini de utilizare a calculatorului

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Competențe și aptitudini artistice

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Alte competențe și aptitudini

Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite.

Permis(e) de conducere

Menționați dacă dețineți un permis de conducere și categoria.

Informații suplimentare

Includeți orice alte informații utile, care nu au fost menționate anterior

Anexe

Enumerați alte documente anexate CV-ului, dacă este cazul