**Formular de înscriere la examenul de promovare într-o funcție de conducere**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, angajat(ă) Universității de Medicină și Farmacie ,,Victor Babeș” din Timișoara cu contract individual de muncă încheiat pe perioadă nedeterminată, de la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având funcția de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gradul/treapta profesională \_\_\_\_\_\_\_\_\_, în cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

prin prezenta solicit a-mi aproba înscrierea la examenul de promovare în funcția de conducere de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexez la prezenta cerere dosarul întocmit conform prevederilor *Regulamentului privind promovarea personalului contractual din cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara*.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

**Nume și prenume:**

Semnătura:

Data: