*FORMULAR 3*

**DECLARAȚIE**

**PRIVIND ADEVERINȚA MEDICALĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bloc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al/a C.I., seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefon fix: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefon mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ca şi aplicant/ă pentru poziţia de Director General al Societății **FABRICA DE ARME CUGIR S.A.**, cunoscând dispoziţiile **articolului 326** din **Codul Penal** **cu privire la falsul în declaraţii**, **declar pe proprie răspundere că sunt apt/ă pentru muncă din punct de vedere medical**.

Dau prezenta declaraţie fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de recrutare/ selecţie pentru poziţia de Director General al Societății **FABRICA DE ARME CUGIR S.A.**.

*Data,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Semnătura,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_