



MINISTERUL ECONOMIEI
INSPECȚIA DE STAT PENTRU CONTROLUL CAZANELOR,
RECIPIENTELOR SUB PRESIUNE ȘI INSTALAȚIILOR DE RIDICAT



Având în vedere reluarea procedurii privind organizarea concursurilor de recrutare amânate conform anunțului ISCIR nr. 976/28.01.2020 rugăm persoanele care și-au depus candidaturile pentru aceste concursuri să își exprime în scris intenția de a participa din nou la acestea, la noile date publicate atât pe site-ul <https://www.iscir.ro>, secțiunea "Carriere" cât și în Monitorul Oficial al României, nr. 140 și nr. 141, partea a -III-a.

Pentru confirmarea intenției de participare este necesară completarea Fișei de înscriere, conform modelului anexat, și înregistrarea acesteia la ISCIR până la data prevăzută în anunțurile publicate conform celor sus-menționate.

Sorin Marian Roman

Inspector de Stat Șef



Str. Sf. Elefterie nr. 47-49, sector 5
Cod 050524, BUCUREȘTI - ROMÂNIA
Telefon: (+4021) 411 .97 .60; 411 .97.61
Fax: (+4021) 410. 00. 19
Web: www.iscir.ro
Email: iscir@iscir.ro

Cod fiscal: 9 7 3 1 3 3 0
Banca : Trezoreria Operativă Sector 5
Cont IBAN: RO34TREZ70520F330800XXX
(facturare a veniturilor)
Operator de date cu caracter personal nr. 17290
1/1



FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA CONCURS/EXAMEN

Autoritatea sau instituția publică:

Funcția în care se încadrează:

Numele și prenumele:

Adresă:

.....

Telefon:

Studii generale și de specialitate:

Studii medii liceale sau postliceale:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de scurtă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Studii superioare de lungă durată:

Instituția	Perioada	Diploma obținută





Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Alte tipuri de studii:

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine (se vor trece calificativele: "cunoștințe de bază", "bine" sau "foarte bine")

Limba	Scris	Citit	Vorbit

Cunoștințe de operare a calculatorului:

.....

Cariera profesională:

Perioadă	Instituție/Firmă	Funcția	Principalele responsabilități





Detalii despre ultimul loc de muncă (se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul):

1.....
.....

2.....
.....

Persoane de contact în scopul obținerii unor recomandări (vor fi menționate numele și prenumele, locul de muncă, funcția și numărul de telefon):

1.....
.....

2.....
.....

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.

Data

Semnătura

Candidatul(a) îndeplinește / nu îndeplinește condițiile de participare la concurs pentru ocuparea postului de _____

SECRETARIATUL COMISIEI DE CONCURS

Data

