CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

Nr. 16456/ 23. NOV. 2026

ÎN ATENȚIA MEDICILOR REZIDENȚI PROMOȚIA 2026

În perioada **02.12.2026-13.12.2026** vă rugăm să trimiteți pe adresa de e-mail resurseumane@spitcocluj.ro actele necesare pentru începerea procedurilor de **angajare.**

Acte necesare angajare:

1. Adeverința de repartiție la spital **copie fața – verso** ;
2. Curriculum Vitae Romana;
3. Cazierul judiciar
4. Certificat de integritate comportamentala;
5. Copie după acte de studiu (Diplomă de licență) ;
6. Copie după certificatul de naștere,cartea de identitate , certificatul de căsătorie (dacă este cazul) ;
7. Copie carnet de muncă până la data de 01.01.2011 (dacă este cazul), **adeverințe** care să ateste vechimea in muncă după 01.01.2011 (dacă este cazul) ;
8. **Fișă de aptitudini de la medicina muncii (se va face programare in perioada 07.12.2026-11.12.2026 la nr. de tel 0264591331 sau 0775383440 , PROSAN CONSULT SRL, Str.Iașilor Nr.20) sau la orice cabinet de medicina muncii din judetul dumneavoastra** + Adeverinta medicala care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare,eliberata de catre medicul de familie sa se prezinte la Prosan Consult.
9. Adeverinta medicala care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare,eliberata de catre medicul de familie .
10. Extras de cont cu viza băncii pentru virarea salariului – de la una din următoarele banci**: Banca Transilvania , BRD, ING Bank.**
11. Consimțământ de prelucrare a datelor (acord informat de prelucrare date)
12. Fișele de încadrare protectia muncii (se face la spital ,data se va comunica ulterior pe site-ul spitalului)

Pentru informații suplimentare ne puteți contacta: pe adresa de mail resurseumane@spitcocluj.ro

Manager
Dr. Aldea Cornel Olimpiu

Șef Serviciul RUNOS,
Cons.Jr.Covaci Letitia

Serviciul RUNOS,
Întocmit/Redactat: Ec.Surd Flavia
Nr. exemplare: 1

Cabinet medical .....

Nr. contract cu Casa de Asigurări .....

Nr. reg. de consultație .....

Seria

Nr.

APROBAT MANAGER

SPITALUL JUDEȚEAN CLUJ
URGENȚĂ PENTRU COPII CLUJ-NAPOCA
SPITALUL CLINIC DE

BILET DE TRIMITERE

Către LABORATOR ANALIZE MEDICALE

Numele ..... Prenumele .....

Localitatea ..... Județ .....

Str. ..... Nr. ..... Bloc / Ap. .....

C.N.P. | | | | | | | | | | | | | |

Asigurat la:

☐ CAS ☐ CAS-T ☐ OPSNAJ ☐ Eurocard ☐ Acorduri internaționale

Diagnostic prezumtiv

1. Angoișare medic rezident an I
2. .....
3. .....

Examene de laborator, radiologie, explorări funcționale efectuate:

AgHbS
AcHCV
HIV
glicemie
+ EKG.

Din care cu valori patologice:

.....

.....

.....

Programare

Consultație inițială: data / ora .....

Consultație de control*: 1. ☐ data / ora: .....

2. ☐ data / ora: .....

Data .....

Semnătura și parafa medicului

Răspunsul medicului de specialitate se va face în mod obligatoriu prin scrisoare medicală către medicul ce a făcut trimiterea și va atașa efectuarea serviciilor sau a consultului solicitat și va preciza atitudinea terapeutică de urmat.

*Completează medicul de specialitate dacă este cazul (conform legii).

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

ACORD INFORMAT
Privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Stimată doamnă/domn,

În calitate de operator de date cu caracter personal, Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca prelucrează datele cu caracter personal respectând cu stricteţe principiile şi legislaţia în vigoare, respective prev ederile Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.

Acest Regulament privind confidenţialitatea are rolul de a vă informa cu privire la:

• activităţile de prelucrare a datelor cu caracter personal ale dumneavoastră, în calitate de candidat al unui post în cadrul spitalului

• prelucrările datelor cu caracter personal în vederea desfăşurării activităţilor specifice conform celor descrise mai jos.

Scopul colectării datelor cu caracter personal este: arhivare; scopuri statistice; comunicare internă; comunicarea cu organismele/autorităţile/instituţiile publice sau de interes public; îndeplinirea obligaţiilor legale incidente; realizarea atribuţiilor stabilite de lege şi desfăşurării activităţii curente – interes legitim etc..

Pentru conformitatea cu cerintele legale sau de acreditare, o parte dintre datele personale sunt transmise către terte părti. Transmiterea acestor date se face cu respectarea prevederilor legale privitoare la protecţia datelor personale, criptare, pseudonimizare sau anonimizare.

Datele cu caracter personal reprezintă orice informaţii referitoare la o persoană fizică identificată sau identificabilă, şi anume: numele şi prenumele, numele şi prenumele membrilor de familie, sexul, data şi locul naşterii, cetăţenia, semnătura, date din actele de stare civila, date din permisul de conducere/certificatul de înmatriculare, numărul asigurării sociale/asigurării de sănătate, telefon/fax, adresa (domiciliul/reşedinţa), e-mail, profesie, loc de muncă, formare profesională – diplome - studii, situaţie familială, situaţie militară, situaţie economică şi financiară, salariul, date privind bunurile deţinute, date bancare, obişnuinţe/preferinţe/comportament, imagine, voce, date prelucrate prin sisteme de supraveghere video şi carduri de acces/pontaj, date de geolocalizare/date de trafic, adresa IP, identificatori cookie, codul numeric personal (CNP), seria şi numărul actului de identitate/paşaportului, date biometrice, date privind sănătatea, date referitoare la săvârşirea de infracţiuni, condamnări penale/măsuri de siguranţă, referitoare la sancţiuni disciplinare, contravenţionale, date privind cazierul judiciar etc..

Pentru îndeplinirea scopului specificat mai sus sunteţi obligat (ă) să furnizaţi datele complete, actualizate şi corecte. ***Refuzul dumneavoastră determină imposibilitatea iniţierii/derulării unei relaţii contractuale de muncă, imposibilitatea îndeplinirii obligaţiilor legale incidente şi a realizării intereselor legitime ale Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii Cluj şi ale dvs.***

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii vă asigură că:

1. Respectăm dispozitiile legale privitoare la protectia datelor cu caracter personal si punem în aplicare măsuri tehnice si organizatorice de protejare a tuturor operatiunilor privitoare în mod direct sau indirect la datele cu caracter personal, care previn prelucrările neautorizate sau ilegale, precum si pierderile sau distrugerile accidentale sau ilegale.

2. Nu utilizăm datele cu caracter personal pentru prelucrare automatizată si nici pentru realizarea de profile. Utilizăm mijloace tehnice pentru stocarea datelor în conditii de securitate. Nu prelucrăm date în scopuri secundare incompatibile cu scopurile pentru care le-am colectat.

3. Respectăm si asigurăm în mod strict secretul profesional. Nu dezvăluim datele decât pentru realizarea intereselor dumneavoastră .

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj, poate, dacă este cazul, să solicite persoanei vizate să pună la dispoziţie informaţii suplimentare pentru a stabili identitatea acesteia. Dacă unele din datele despre dumneavoastră sunt incorecte, vă rugăm sa ne informaţi cât mai curând posibil.

Prin urmare subsemnatul/subsemnata: _____ ,

candidat la concursul pentru ocuparea postului de _____,

***cu* CNP:** _____ **,Domiciliul:** _____

_____ **,Telefon:** _____ ,

E-mail: _____.

declar că am fost informat în legătură cu prelucrarea datelor mele personale de către Spitalul Clinic de Urgență în conformitate cu prevederile legislaţiei (Regulamentul nr. 679/2016) pentru protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi lib era circulaţie a acestor date.

Completând si predând acest formular, imi dau acordul ca datele mele cu caracter personal puse la dispozitia instituţiei, sa fie prelucrate de catre aceasta, în scopurile menţionate prin prezenta, în conformitate cu prevederile legislaţiei (Regulamentul nr. 679/2016) pentru protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.

Semnătura candidat _____

In temeiul Regulamentului (UE) nr. 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si al Legii nr. 193/2018, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj – Napoca prelucreaza date cu caracter personal, cu asigurarea securitatii si confidentialitatii acestora.

ANEXA 4

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

FIȘĂ PENTRU VERIFICAREA CONDIȚIILOR DE ÎNCADRARE

Numele_____Prenumele_____fiul(fiica) lui_____și al _____domiciliat în localitatea_____

Județul_____Str._____Nr._____,Bl._____,Sc.____,

Et._____,Ap._____.Carte de identitate seria _____nr._____eliberat de _____.

Postul pentru care se candidează: funcția _____(meseria)_____

Specialitatea_____categoria de calificare_____locul de muncă_____.

Forma prin care se face încadrarea în muncă_____.

Subsemnatul , declar pe proprie răspundere că $\frac{\textit{primesc}}{\textbf{nu primesc}}$ pensie sau ajutor social.

Declar că $\frac{\textbf{am}}{\textbf{nu am}}$ mai fost încadrat în muncă și $\frac{\textbf{mi s-a}}{\textbf{nu mi s-a}}$ întocmit alt carnet de muncă.

DATA_____ SEMNĂTURA_____

Îndeplinește condițiile de pregătire (studii) și vechime în meserie,precum și condițiile specific stabilite prin lege pentru postul solicitat

Efectuat controlul medical — Cons.Jr.COVACI LETIȚIA

Semnătura

Instructaj-supravegherea,prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale

DATA_____ — As.Med.TRITEAN CORINA

Semnătura

Efectuat instructajul introductiv general de protecția muncii — Responsabil cu protectia muncii

DATA_____ — Ref.SUCIU COSMIN

Semnătura

Efectuat intructaj P.S.I. — Responsabil P.S.I

DATA_____ — cadru tehnic P.S.I COSMA IOAN

Semnătura

In temeiul Regulamentului (UE) nr. 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si al Legii nr. 193/2018, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj – Napoca prelucreaza date cu caracter personal, cu asigurarea securitatii si confidentialitatii acestora.

ANEXA 6

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

DECLARAȚIE

Numele și prenumele _____

Funcția_____ Secția_____

Domiciliul stabil_____

Telefon_____

Carte de identitate Seria_____Nr._____

Cod numeric personal _____

În baza Legii nr.571/2003 privind Codul Fiscal cu modificările și completările ulterioare

I.Situația proprie pentru deducere personală :

Locul de muncă unde are funcția de bază_____

II.Persoane aflate în întreținere,pentru care se solicită deducere personală:

Calitate: soț, (soție),copil/alta_____

Numele și prenumele_____

Cod numeric personal_____

Calitate: soț, (soție),copil/alta_____

Numele și prenumele_____

Cod numeric personal_____

Calitate: soț, (soție),copil/alta_____

Numele și prenumele_____

Cod numeric personal_____

Calitate: soț, (soție),copil/alta_____

Numele și prenumele_____

Cod numeric personal_____

MĂ OBLIG sa comunic în termen de 5 zile modificările survenite în situția declarată în prezent.

DATA_____ SEMNĂTURA_____

In temeiul Regulamentului (UE) nr. 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si al Legii nr. 193/2018, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj – Napoca prelucreaza date cu caracter personal, cu asigurarea securitatii si confidentialitatii acestora.

ANEXA 5

SPITALUL DE COPII
Pentru sănătatea copiilor noștri

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

FIȘA PENTRU ANGAJARE

1. Numele si prenumele_____
2. Adresa _____ **tel.** _____
3. Declar pe proprie raspundere ca:

* mai lucrez si in alta parte:

□ DA, la firma..... in functia de..... cu contract de munca cu norma intreaga / partiala , de ..... ore/zi.
Voi avea functia de baza la.....
□ NU

*beneficiez de indemnizatie de somaj:

□ DA
□ NU

*sunt pensionar la limita de varsta:

□ DA, avand pensia in suma de ..... lei, conform cuponului de pensie pe care il atasez
□ NU

*sunt proaspat absolvent al unei institutii de invatamant:

□ DA
□ NU

*sunt inscris la cursuri postuniversitare:

□ DA, specializarea.....
□ NU

*limbi straine cunoscute.....

4. DORESC SA PRIMESC FLUTURASUL DE SALARIU LA ADRESA DE E-MAIL:

_____

5. Sunt de acord sa mi se retina pe statul de plata (dupa caz):

*cotizatia de membru al Colegiului Medicilor din Romania:

□ DA
□ NU

*cotizatia de membru al Organizatiei Asistentelor si Moaselor Medicale din Romania:

□ DA
□ NU

6. Prin prezenta , imi asum responsabilitaea de a citi si respecta:

-Regulamentul de ordine interioara (ROI) si
-Regulamentul de organizare si functionare (ROF) documente care se regasesc pe site-ul Spitalului pe pagina principala,in partea de jos.

Mă oblig să aduc la cunoștință angajatorului în termen de 15 zile, orice modificare a datelor personale.

Data **Semnatura**

In temeiul Regulamentului (UE) nr. 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si al Legii nr. 193/2018, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj – Napoca prelucreaza date cu caracter personal, cu asigurarea securitatii si confidentialitatii acestora.

ANEXA 3

SPITALUL DE COPII
Pentru sănătatea copiilor noştri

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII
CLUJ-NAPOCA
Str. Moților Nr. 66-68, tel.: 0264/597706, fax: 0264/599463
E-mail: office@spitcocluj.ro; Web: www.spitcocluj.ro
CUI: 4426352

NOTĂ DE INFORMARE

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii are sediul in Cluj-Napoca, str.Moților, nr.68, judetul Cluj, Tel.0264597706, Fax.0264599463, adresa web WWW.spitcocluj.ro.

Este un spital clinic universitar care asigură asistență medicală de specialitate precum și activitate de învățământ și cercetare științifică medicală.

Conducerea spitalului este asigurata de

MANAGER – DR.ALDEA CORNEL OLIMPIU

CONSILIUL DE ADMINISTRATIE

COMITET DIRECTOR, format din :

Manager-Dr.Aldea Cornel Olimpiu

Director Medical- Dr.Burac Lucia Florica

Director Financiar Contabil- Ec.Orzea Ana Lia

Director Ingrijiri- As.princ.Suciu Claudia Fiorela

La nivelul spitalului mai functioneaza: Consiliul Medical, Consiliul Etic, Consiliul de Administrație, alte comisii.Prevederile regulamentelor ROI și ROF trebuiesc obligatoriu însușite de catre fiecare angajat pentru sectia/compartimentul/serviciul din care face parte, punandu-i-se la dispozitie de către șeful ierarhic superior.

Va veti desfasurati activitatea in Sectia/Compartimentul/Serviciul _____, situat in Cluj-Napoca, str._____, nr._____, Tel._____.

Sectia/Compartimentul/Serviciul este condus de _____, avand functia de medic sef sectie si de _____ in calitate de asistent sef. Pentru perioada de proba, aveti ca indrumator pe _____.

Am luat la cunostinta

Nume si prenume _____

Semnatura _____

Data _____

In temeiul Regulamentului (UE) nr. 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor) si al Legii nr. 193/2018, Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Cluj – Napoca prelucreaza date cu caracter personal, cu asigurarea securitatii si confidentialitatii acestora.

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul /a _____ domiciliat/ă în _____ str._____ nr.____ bloc_____scară _____etaj____, apt._____ jud._____ posesor al CI/BI, seria_____nr._____ eliberat de _____ la data de _____, cod numeric personal _____,

Cunoscând dispozițiile art.326 Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, în conformitate cu prevederile art. 35 alin. 1 din Legea nr. 53/2003- Codul Muncii:

"Orice salariat are dreptul de a munci la angajatori diferiți sau la același angajator, în baza unor contracte individuale de muncă, **fără suprapunerea programului de muncă,** beneficiind de salariul corespunzător pentru fiecare dintre acestea. Niciun angajator nu poate aplica un tratament nefavorabil salariatului care își exercită acest drept."

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE că programul meu de lucru nu depășește o normă și jumătate la angajatori

Astfel, declar că:

a. Nu mai lucrez la alti angajatori

b. Mai lucrez la următorii angajatori:

Angajator.....cu normă.....ore*.....*

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă.....ore*.....*

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă.....ore*.....*

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă.....ore*.....*

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

NOTA:
* La Norma se va mentiona: norma intreaga sau fractiuni de norma (½ norma, ¼ norma, numar ore pe luna)

Prin prezenta **ma oblig sa anunt angajatorul** la orice modificare a contractelor actuale de munca.

Data:

Nume Prenume
(Semnatura)

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE
DEDUCERE SUPLIMENTARA CONFORM OUG 16/2022

Subsemnatul/subsemnata .....,
domiciliat/a in judetul/sectorul ....., localitatea/municipiul ....., strada .....nr..... bloc..... sc ..... et ..... ap .....,
CNP .....posesor/posesoare a cartii de identitate seria ....., nr. ....., eliberat/a de institutia....., la data de .....,
cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii penale, declar pe propria raspundere ca:

am in intretinere copilul/copiii cu vârsta până în 18 ani, înscris/ înscriși într-o unitate de învățământ, cu urmatoarele date de identificare:
Numele si prenumele copilului .....
Data nasterii .....
CNP .....

Numele si prenumele copilului .....
Data nasterii .....
CNP .....

De asemenea, declar pe propria răspundere că celălalt părinte nu beneficiază de deducerea suplimentară de 100 de lei și mă oblig să anunț angajatorul în cazul în care acest aspect se va modifica.

Subsemnatul dau prezenta declaratie pe proprie raspundere. Prezenta declaratie are drept scop constituirea bazei legale pentru acordarea de deduceri personale suplimentare incepand cu luna ..... anul ..... si este opozabila legal subsemnatului. Subsemnatul garantez personal pentru autenticitatea documentelor in copie atasate.

Numele si prenumele angajatului

Data declaratiei ....

Referitor la datele cu caracter personal si operatii cu acestea:
Subsemnatul sunt de acord cu culegerea de date personale subsecventa prezentei declaratii, cu introducerea, stocarea, prelucrarea, editarea si transmiterea datelor mele personale pe hartie si in sisteme electronice si de teleprelucrare a datelor si renunt la dreptul meu de a face opozitie in orice mod, fiind constient/constienta ca exercitarea acestui drept in acest caz contravine scopului prezentei declaratii.

Numele si prenumele angajatului

Data declaratiei ....

Anexe:
1. copie carte de identitate angajat
2. copie certificat de nastere copil
3. adeverință de la unitatea de învățământ unde este înscris copilul.