

CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMEN

Subsemnatul (a) _____ , având funcția publică de conducere de _____, la Serviciul _____ din cadrul Direcției _____, în urma notificării nr. ____/____, vă informez că doresc să particip la examenul care se va desfășura în perioada de _____ pentru funcția publică:

Denumire funcție: _____

Structura/Direcția/Serviciul: _____

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Metodologiei organizării și desfășurării examenului pentru salariații din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Harghita ai căror funcții au fost supuse reorganizării, aprobată prin Dispoziția președintelui Consiliului Județean Harghita nr. 331/2025.

Acord cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal :

Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului, în format electronic.

Data

Semnătura