



UNIUNEA EUROPEANA



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI  
PROTECȚIEI SOCIALE  
AMFOSDRU

fe

Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



ORGANISMIUL INTERMEDIERII  
REGIONALE PENTRU POB DRU  
REGIUNEA BUCUREȘTI ILFOV



OAMGBAMR

## Tabel Nominal

Tabel nominal al persoanelor din cadrul filialei Satu Mare care au primit certificatele de participare la programul de formare - perfecționare Operator Introducere, Validare și Prelucrare Date, cod COR 413201, în cadrul proiectului "E-Nursing: Program de instruire în tehnologia informației a asistenților medicali, în contextul informatizării sistemului sanitar".

NR	NUME PRENUME	CNP	Semnatura
1	ANDERCO ARNOLD-ISTVAN	1760211301971	<i>Ando</i>
2	BARBULESCU MONICA-MARIA	2540912301972	<i>Barbu</i>
3	BUMB ELENA	2741128301012	<i>Bumb</i>
4	CHILINȚAN AMALIA MIHAELA	2821114303941	<i>Chilintan</i>
5	CÎMPAN ELEONORA-FLORICA	2710822304003	<i>Cimpan</i>
6	COSTEA DANIELA	2701002301983	<i>Costea</i>
7	CZIER ANDREA	2760328300013	<i>Czier</i>
8	DEAC-CRETU SIMONA	2720601300011	<i>Deac</i>
9	GOMBOS NOEMI-MARIA	2761121300026	<i>Gombos</i>
10	KISS ANGELA	2780223301970	<i>Kiss</i>
11	MARICA DOINA	2651017302014	<i>Marica</i>
12	OROIAN ADRIANA	2600128301979	<i>Oroian</i>
13	OSTATE MIHAELA-SIMONA	2730307240044	<i>Ostate</i>
14	PAUL OLIMPIA-FELICIA	2770227301965	<i>Paul</i>
15	PETRICSAN MIHAELA-CLAUDIA	2711028302016	<i>Petrician</i>
16	POP ANETA NATALIA	2750329301976	<i>Pop</i>
17	SABO AURICA-RALUCA	2760306301975	<i>Sabo</i>
18	SILAGHI ADRIANA-MARINELA	2790620302010	<i>Silaghi</i>
19	SILAGHI BENIAMIN-IOSIF	1810303303923	<i>Silaghi</i>
20	SIMON ILONA-EVA	2680801302023	<i>Simon</i>
21	SIMON MARIA-MAGDOLNA	2691128304012	<i>Simon</i>
22	STÂNGEREAN ANNA-GIZELLA	2670410301988	<i>Stangerean</i>
23	TAUT RADU	1620703301989	<i>Taut</i>
24	TIMAFFY-PETRA ZITA-HAJNALKA	2811112303075	<i>Timaffy</i>
25	TROPOTEI DANIELA FLORINA	2740127301983	<i>Tropotei</i>
26	VIRAG AGOTA CRISTINA	2860905303941	<i>Virag</i>

Data:

Instructor,

Veres Cristian

## Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_ declar pe proprie  
răspundere următoarele:

1. am disponibilitatea de a participa la schimbul de experiență transnational organizat în perioada \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, la Dublin, în cadrul proiectului E-Nursing: Program de instruire în tehnologia informației a asistenților medicali, în contextul informatizării sistemului sanitar POSDRU/81/3.2/S/57946;
2. în perioada menționată voi avea concediu de odihnă, concediu fără plată sau alte forme de zile libere (organizarea turelor, recuperări, altele). În cazul în care voi fi selectat/ă voi aduce documente justificative de la angajator pentru perioada respectivă;
3. înțeleg că în cazul în care voi fi selectat/ă am obligația de a respecta Planul de returnare a investiției.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Date de contact:

Telefon \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_