

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata,

LAPADATU ANAMADIA avand functia de
medic sef sectie la spitalul de Psihiatrie

Poiana Mare judetul Dolj identificat/a prin

CNF _____, domiciliat/a in loc.

jud.Dolj

in baza art.185 alin.(11) din Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii actualizata, cunoscand prevederile legale privind falsul in declaratii declar pe propria raspundere ~~ca ma aflu~~ / **nu ma aflu** in relatie de sot/sotie sau rudenie/afinitate pana la gradul al-IV-lea inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / laboratorului/ serviciului medical pe care il conduc:

1. Numele si prenumele _____,
functia _____, avand calitatea de:
-sot/sotie
-ruda de gradul _____
-afin de gradul _____
2. Numele si prenumele _____,
functia _____, avand calitatea de:
-sot/sotie
-ruda de gradul _____
-afin de gradul _____
3. Numele si prenumele _____,
functia _____, avand calitatea de:
-sot/sotie
-ruda de gradul _____
-afin de gradul _____

Data

23.06.2022

Semnatura

_____afa