UNITATEA SANITARĂ:
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚA
„SF.APOSTOL ANDREI'' CONSTANȚA

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

NUME GACHE
PRENUME AUREȚIA - CORA
FUNCȚIE MEDIC ȘEF.

ADRESA PROFESIONALĂ:
LOCUL DE MUNCĂ: SPITALUL JUD. DE URGENȚA CLINIC CONS
ADRESA: str. TOMIS nr. 145 localitatea CONSTANȚA
Nr.de telefon (serviciu) –
Nr.de telefon (mobil) –; Nr.de fax –
Adresă e-mail cora_gache@yahoo.com.

Subsemnatul(a) GACHE AUREȚIA CORA
Șef Secție LABORATORUL DE PARAOTERAPIE declar pe propria răspundere, că am /nu am legături de rudenie până la gradul IV inclusiv cu personalul angajat în secția pe care o conduc.

Semnătură –
Data 20.05.2014