

UNITATEA SANITARĂ:  
SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA  
„SF.APOSTOL ANDREI” CONSTANȚA

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

NUME TOMESCU  
PRENUME AKIETA  
FUNCTIE MEDIC-SEF OB II

ADRESA PROFESIONALĂ:

LOCUL DE MUNCĂ: SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA  
ADRESA: str. B-dul TOMIS nr. 145 localitatea CONSTANȚA  
Nr.de telefon (serviciu) \_\_\_\_\_  
Nr.de telefon (mobil) \_\_\_\_\_; Nr.de fax \_\_\_\_\_  
Adresă e-mail \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) TOMESCU AKIETA  
Șef Secție OB STETICĂ - GINEC II, 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. DR. TOMESCU CĂZAR-LAURENȚIU  
FIU

Semnătură \_\_\_\_\_  
Data 15.01.18