



SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG
CF 4756466

Nr. 22804 / 28.08.2026



ANUNȚ

de recrutare pe bază de voluntariat

Spitalul Municipal Câmpulung, unitate sanitară subordonată Consiliului Local al Municipiului Câmpulung, își exprimă disponibilitatea de a colabora cu voluntari, în baza prevederilor art. 9 alin. (2) din Legea nr. 78/2014 actualizată, privind reglementarea activității de voluntariat în România, după cum urmează:

ASISTENȚI MEDICALI

1. Secția Chirurgie Generală - 2 posturi asistent medical generalist PL sau debutant;
2. Compartiment Primiri Urgențe -2 posturi asistent medical generalist PL sau debutant;

I

Condiții generale de participare la selecție pentru toate categoriile solicitate:

- are cetățenie română, cetățenie a altor state membre ale Uniunii Europene sau a statelor aparținând Spațiului Economic European și domiciliul în România;
- cunoaște limba română, scris și vorbit;
- are vârsta minimă reglementată de prevederile legale;
- are capacitatea deplină de exercițiu;
- are o stare de sănătate corespunzătoare, atestată pe baza adeverinței medicale eliberate de medicul de familie sau de unitățile sanitare abilitate;
- îndeplinește condițiile de studii și alte condiții specifice potrivit cerințelor;
- nu a fost condamnat pentru săvârșirea unei infracțiuni contra umanității, contra statului sau contra autorității, de serviciu sau în legătură cu serviciul, care împiedică înfăptuirea justiției, de fals ori a unor fapte de corupție sau a unei infracțiuni săvârșite cu intenție, care ar face-o incompatibilă cu exercitarea funcției, cu excepția situației în care a intervenit reabilitarea;

Str. Dr. Costea, Nr. 8
Campulung, Jud. Arges

Tel. : 0248-510100

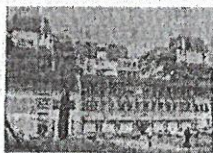
Tel. : 0248-511102

Tel.: 0248-511114

Fax : 0248-511860

E-mail : spital.campulung@gmail.com

Site : www.smcampulung.ro



SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG
CF 4756466

Nr. /



Dosarul de înscriere trebuie să cuprindă următoarele documente:

- a) cererea – **Anexa 1**;
- b) actul de identitate, în termen de valabilitate - copie;
- c) certificatului de naștere și căsătorie, după caz - copii;
- d) cazierul judiciar, în termen de valabilitate sau o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale - **Anexa 2**; (candidatul declarat admis la selecția dosarelor, care a depus la înscriere o declarație pe propria răspundere că nu are antecedente penale, are obligația de a completa dosarul de înscriere cu originalul cazierului judiciar, cel mai târziu până la data încheierii contractului de voluntariat);
- e) certificatul de integritate comportamentală, în termen de valabilitate, din care să reiasă că nu a comis infracțiuni prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 118/2019 privind Registrul național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, precum și pentru completarea Legii nr. 76/2008 privind organizarea și funcționarea Sistemului Național de Date Genetice Judiciare, cu modificările ulterioare, pentru candidații înscriși pentru posturile din cadrul sistemului de învățământ, sănătate sau protecție socială, precum și orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilități sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane;
- f) adeverință medicală eliberată de medicul de familie cu cel mult 6 luni anterior derulării selecției sau certificat medical din care să rezulte că este apt din punct de vedere fizic și neuropsihic pentru exercitarea activității pentru care se încheie contractual de voluntariat;
- g) curriculum vitae – model Europass;
- h) declarația privind consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal – **Anexa 3**;
- i) diplomă de absolvire a unei forme de învățământ care atestă formarea în profesia de asistent medical generalist pentru asistentul medical debutant;
- j) diplomă de absolvire a unei forme de învățământ care atestă formarea în profesia de asistent medical generalist și dovada că are 6 luni vechime în specialitate pentru asistentul medical PL;



SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG
CF 4756466

Nr. /



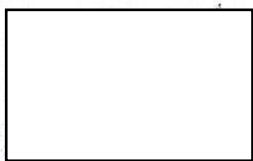
Dosarele se depun la sediul Spitalului Municipal Câmpulung – Birou RUNOS,
în perioada **25.08.2025-31.08.2025**

Documentele depuse în copie vor fi prezentate și în original, în vederea verificării
conformității copiilor cu acestea.

Voluntariatul se desfășoară în baza unui contract încheiat în formă scrisă, între
voluntar și Spitalul Municipal Câmpulung.

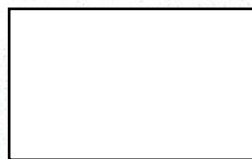
Menționăm că activitatea de voluntariat se consideră experiență profesională
și/sau în specialitate, în funcție de tipul activității, dacă aceasta este realizată în
domeniul studiilor absolvite, conform prevederilor art. 10 alin. (2) din Legea nr.
78/2014 actualizată, privind reglementarea activității de voluntariat în România.

**Posturile vor fi ocupate în ordinea înscrierii, după principiul: primul venit-
primul servit, pâna la epuizarea locurilor.**



etrina

DIRECTOR MEDICAL,
Dr. Mailat Cristina



JURIDIC

/lad

DIRECTOR DE INGRIJIRI,
As. Radulescu Bogdan



Str. Dr. Costea, Nr. 8
Campulung, Jud. Arges

Tel. : 0248-510100 Tel.: 0248-511114
Tel. : 0248-511102 Fax : 0248-511860

E-mail : spital.campulung@gmail.com
Site : www.smcampulung.ro



SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG
CF 4756466

Nr. /



Anexa 1

Doamnă Manager ,

Subsemnata/ul _____
cu CNP _____, domiciliat(ă) _____ în
_____, posesor al CI seria _____
nr. _____ absolvent(ă) _____ al/a
_____, prin prezenta vă
solicit acordul pentru a practica activități de voluntariat organizate în cadrul instituției
dumneavoastră în cadrul _____
pentru o perioadă de _____.

Menționez faptul că îmi asum toate obligațiile prevăzute în contractul de voluntariat și în fișa de voluntariat, precum și să respect prevederile din regulamentele de ordine interioară.

Data _____

Semnătura _____



Anexa 2

DECLARAȚIE*

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul/subsemnata, _____,
nume _____ anterior _____ fiul/fiica
lui _____ și al _____, născut/născută în anul
_____, luna _____, ziua _____, în localitatea _____,
județul _____ țara _____, cetățenie _____,
domiciliat/domiciliată în localitatea _____, strada _____,
nr. _____, bl. _____ scară _____, etaj _____, ap. _____, județ/sector _____,
cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe
propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de
cercetare sau de urmărire penală.

Data: _____

Semnătura: _____

*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar,
în conformitate cu prevederile legale în vigoare



Anexa 3

Declaraţie

Subsemnatul(a) _____,
posesor/posesoare al/a C.I. Seria _____ Numar _____, eliberata de
_____ la data de _____ domiciliat (ă) în
_____, declar că am luat cunoştinţă de
drepturile mele conform legislaţiei in materie de prelucrare de date cu caracter personal
în conformitate cu Regulamentul (UE) nr.679/2016 şi îmi exprim consimţământul pentru
prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecţia dosarelor de voluntariat,
iar pentru cei admişi pe toată durata derulării activităţii.

☐ DA sunt de acord.

☐ NU sunt de acord.

Refuzul acordării consimţământului atrage imposibilitatea participării la
programul de voluntariat.

Menţionez că sunt de acord cu afişarea numelui în lista cu rezultatele selecţiei,
publicată pe site-ul spitalului, la adresa www.smcampulung.ro

Data _____

Semnătura _____