

In atentia medicilor rezidenti care se vor angaja in cadrul Spitalului Clinic Boli Infectioase Cluj-Napoca cu 01.01.2026

Acte necesare in vederea intocmirii dosarului de angajare :

1. Copie adeverinta/diploma licenta;
2. Copie carte de identitate;
3. Copie certificat de nastere;
4. Copie certificat de casatorie (unde este cazul);
5. Cerere de angajare completata (model atasat);
6. Adeverinta de repartitie eliberata de catre Comisia Locala de Alegeri;
7. Adeverinta de la medicul de familie cu mentiunea pentru angajare + viza medicului psihiatru;
8. Cazier judiciar;
9. Certificat de integritate(se obtine de la cazier judiciar) ;
10. Copie carte de munca (daca este cazul) sau adeverinta pentru vechimea in munca (unde este cazul);
11. Fisa pentru angajare completata (model atasat) ;
12. Angajamentul de confidentialitate completat (model atasat) ;
13. Declaratia pe propria raspundere(model atasat) ;
14. Cont IBAN deschis la Banca Transilvania, ING sau BRD ;
15. Dosarul plic va contine toate actele de mai sus, iar pe coperta dosarului se va mentiona numele, prenumele si specialitatea.

Analize Medicale:

- Anticorpi anti HIV;
- Anticorpi anti HCV;
- Antigen HBs;

(Sunt valabile si analizele medicale mentionate efectuate in ultimele 6 luni si de asemenea se pot face fără plată in cadrul laboratorului de analize medicale al spitalului cu bilet de trimitere de la medicul de medicina muncii, emis dupa consult si dupa predarea dosarului de angajare la RESURSE UMANE)

DOSARELE SE PREIAU IN PERIOADA 08.12.2025-15.12.2025 IN INTERVALUL ORAR LUNI-JOI : 10:00-12:00 ; 13:00-14:00 VINERI 10:00-12:00

SERVICIUL R.U.N.O.S si R.P. , STR.IULIU MOLDOVAN, NR.23, LOC.CLUJ-NAPOCA
INFORMATII SUPLIMENTARE LA TELEFON: 0364.130.175

MAIL: runos@infectioasecluj.ro



SCBI
SPITALUL CLINIC DE
BOLI INFECTIOASE CLUJ-NAPOCA

400348 Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan 23
Tel.: 0264-594.655, Fax: 0264-593.105
E-mail: contact@infectioasecluj.ro



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ

CATRE,

**CONDUCEREA SPITALULUI CLINIC DE BOLI
INFECTIOASE CLUJ-NAPOCA**

Subsemnata/ul _____ medic rezident
specialitatea _____ an _____
ORDIN M.S. CONFIRMARE IN REZIDENTIAT NR. _____
C.N.P _____, domiciliat in _____,
judet _____, strada _____, nr.
_____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap. _____,
telefon _____ mail _____.

Prin prezenta va rog sa imi aprobatii angajarea la Spitalul Clinic Boli
Infectioase Cluj-Napoca incepand cu data de _____ conform adeverintei
emisa de Comisia Locala de Alegeri _____.

Data:

Semnatura:

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
FISA PENTRU ANGAJARE
Declaratie pe proprie raspundere

1. Numele si prenumele _____
2. Adresa de domiciliu: loc _____ str. _____ nr. _____ ap. _____
3. Adresa de resedinta (flotant): loc _____ str. _____ nr. _____ ap. _____
4. Adresa de corespondenta (daca difera de cele de mai sus): loc _____ str. _____ nr. _____ bl _____ sc _____ ap. _____
5. Telefon de contact _____, adresa(e) _____ posta _____ electronica (email) _____ @ _____; la care consimt ca dupa caz sa mi se trimita orice informatie sau document in relatia de comunicare cu angajatorul fiind considerate de parti o cale uzuala de comunicare inclusive a documentelor HR cum ar fi chiar si decizia de concediere dupa caz.
6. Medicul de familie se afla in judetul _____ avand urmatoarele date de contact: numele _____ adresa _____ tel. _____ email _____ @ _____, casa de sanatate aleas de mine fiind _____;
7. **Ma oblig sa aduc de indata la cunostinta angajatorului orice modificare a datelor inscrise in prezenta fisa, asa cum prevede si regulamentul intern al societatii.**
8. Declar pe proprie raspundere ca:
 - Mai lucrez si in alta parte: (bifati DA sau NU dupa caz)
 - DA, va rugam sa precizati unde veti avea functia de baza (cartea de munca) si care este norma de lucru la functia de baza respectiv intervalul orar: Norma deore de la ora _____ la ora _____
 - NU
 - Mai lucrez si in alta parte cu un cumul de functii:
 - DA, va rugam sa precizati unitatea _____
 - Norma de ore de la ora _____ la ora _____
 - NU
 - Mai lucrez in alte proiecte cu finantare UE:
 - NU
 - DA, va rugam sa precizati unitatea si proiectul: _____
 - Norma de ore de la ora _____ la ora _____
 - Vechimea totala in munca este de _____ ani si _____ luni
 - Beneficiez de indemnizatie de somaj
 - DA de la data de _____ pus in plata de AJOFM _____
 - NU
 - Sunt pensionar:
 - DA avand pensie de urmatrul tip _____
 - NU
 - **Detin un certificat de incadrare in grad de handicap:**
 - DA avand grad de handicap de urmatrul tip _____
 - NU
 - Sufar de urmatoarele afectiuni cunoscute si efectuez tratament cu urmatoarele medicamente
 - DA _____
 - NU
 - Sunt proaspat absolvent al unei institutii de invatamant
 - DA
 - NU
 - Am contractul individual de munca suspendat la alt angajator
 - NU
 - DA de la data de _____ la _____
9. Am luat la cunostinta ca este obligatoriu ca angajatul sa anunte in scris cand o persoana iese sau intra in intretinerea sa, sau orice modificare a starii de sanatate, tratamente urmate sau medicamente prescrise astfel incat angajatorul sa poata evalua daca este sau nu afectata capacitatea de munca conform reglementarilor specifice in domeniul sanatatii si securitatii in munca

Am luat la cunostinta Regulamentul Intern al angajatorului, contractul colectiv de munca, codul etic, procedurile de lucru, prevederile din fisa de post si ma oblig sa le respect si sa le pun in aplicare. (<https://infectioasecluj.ro/spital/index.php/regulamente/>)

Am luat la cunostinta ca am obligatia sa prezint pana la data de 01 a lunii urmatoare celei pentru care se face plata salariilor urmatoarele documente: foaia de prezenta (pontaj), adeverinta de spor, concediu medical (daca este cazul), concediu de odihna (daca este cazul); concediu pentru evenimente deosebite (daca este cazul); concediu de formare profesionala (daca este cazul)

Semnez si sustin ca cele de mai sus fiind adevarate, nefiind silit sau intimidat.

Data

Semnatura

ACORD DE CONFIDENȚIALITATE

Încheiat astăzi,, între

(1) **Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca**, cu sediul în Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan, nr. 23, județ Cluj, având CUI 4485715, în calitate de Angajator, și

(2) Dl./Dna., având funcția de și contract individual de muncă nr. din data de în calitate de Angajat

Având în vedere că în executarea Contractului de muncă, Angajatul are acces la informații confidențiale ale Angajatorului și date cu caracter personal ale altor persoane, iar divulgarea sau utilizarea acestor informații ar provoca grave prejudicii Angajatorului,

Părțile au convenit asupra următoarelor dispoziții ce vor fi considerate parte integrantă la contractul individual de muncă:

1. Prin informații confidențiale luate la cunoștință de către Angajat, ca efect a executării contractului individual de muncă și în raport de care se stabilesc obligațiile și interdicțiile aferente se înțeleg, în sens exemplificativ, următoarele:

a. informații privind modul de desfășurare a activității SCBI referitoare la: liste de pacienți, informații ale pacienților, modul de desfășurare a activităților de către personalul din instituție, liste de prețuri, liste de furnizori etc;

b. procedurile, politicile, regulamentele interne;

c. orice element susceptibil de a intra sub protecția drepturilor de proprietate intelectuală și/sau industrială precum metode și metodologii de lucru ș.a;

d. date (ex. de natură financiară și ne-financiară, etc.);

e. secrete comerciale, prin secret comercial înțelegându-se informațiile care prin ele însele sau prin coroborarea elementelor pe care le conțin nu sunt/nu pot fi ușor accesibile persoanelor care activează în același mediu cu Angajatorul. Acestea includ și nu se limitează la: parteneri, colaboratori, etc.;

f. proiecte interne și externe (ex. teme și conținut proiecte de dezvoltare internă, acțiuni de îmbunătățire performanțe, proiecte pentru parteneri, proiecte și programe, propuneri de proiecte de finanțare, management de proiecte, documentații, etc.);

g. alte informații proprietatea Angajatorului, care au fost, vor fi sau ar putea fi dezvăluite în viitor de către acesta Angajatului prin accesul, implicarea la/în diverse acțiuni sau proiecte și/sau prin informarea (oficială sau neoficială) a acestuia cum ar fi orice date, documente, informații comunicate (indiferent de suportul pe care sunt comunicate și/sau de modul de comunicare) de pacienți, colaboratori, furnizori ai angajatorului în legătură cu negocierea, încheierea și/sau executarea unor contracte, stabilirea unor strategii, realizarea unor planuri, care ajung la cunoștința angajatului indiferent dacă sunt în legătură sau nu cu exercitarea atribuțiilor de serviciu ale angajatului;

h. toate datele, informațiile, documentele, produsele, procedurile care sunt proprietatea colaboratorilor Angajatorului, indiferent de calitatea acestora (furnizori sau clienți) pe care le ia la cunoștință în executarea contractului de muncă și respectiv orice informații expres indicate ca fiind confidențiale de către Angajator sau colaboratori ai Angajatorului;

2. Angajatul poate dezvălui informații sau date ori poate pune la dispoziție documente din domeniile menționate mai sus, numai persoanelor implicate în executarea obligațiilor de serviciu care au legătură cu ele sau acelor persoane pentru care se dă aprobare în scris de către unul dintre reprezentanții legali ai Angajatorului.



SCBI
SPITALUL CLINIC DE
BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA

400348 Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan 23

Tel.: 0264-594.655, Fax: 0264-593.105

E-mail: contact@infectioasecluj.ro

Web site: www.infectioasecluj.r



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ

3. Angajatul se obligă să întreprindă toate acțiunile care îi sunt la dispoziție și să ia toate măsurile de precauție rezonabile pentru a se asigura că informațiile indicate la 1. care i-au fost, îi vor fi sau ar fi posibil să i se dezvăluie de către Angajator, oficial sau neoficial, în mod verbal sau în scris, pe suport

electronic sau prin orice alte mijloace, sunt protejate de orice dezvăluire neautorizată spre orice terță parte.

4. Angajatul se obligă ca pe toată durata contractului individual de muncă și după încetarea acestuia, pe durată nedeterminată să nu transmită date sau informații de care a luat cunoștință, în mod direct sau indirect în timpul executării contractului, independent de persoana căreia aparțin aceste informații. Deopotrivă angajatul, va lua toate măsurile necesare pentru a nu permite terților accesul la aceste informații și va anunța angajatorul de-îndată despre orice tentativă de acces și/sau acces de către persoane neautorizate.

5. În cazul în care angajatul nu își îndeplinește obligațiile prevăzute sau și le îndeplinește în mod necorespunzător, se obligă să plătească celeilalte părți penalități în cuantum de 5.000 euro cu titlu de clauza penală.

6. Răspunderea patrimonială a Angajatului pentru încălcarea obligațiilor ce decurg din prezentul acord nu exclude atragerea răspunderii sale disciplinară, contravențională sau penală, după caz, formele de răspundere indicate putându-se aplica cumulativ în caz de îndeplinire a condițiilor legale.

7. La încetarea contractului de muncă cu Angajatorul, Angajatul va restitui (având interdicția de a ține, recrea sau livra unei alte persoane, recrea sau livra altei persoane) orice și/sau toate dispozitivele, înregistrările, notele, raporturile, propunerile, liste, corespondență, specificații, echipamente și orice documente și/sau materiale ce sunt considerate proprietate sau reproduceri ale acestora de către Angajator, realizate de către Angajat în cadrul colaborării cu Angajatorul, acestea prezumându-se absolut ca aparținând acestuia din urmă.

8. Prezentul Acord nu impune vreo obligație Angajatului în ceea ce privește informațiile care:

- (i) sunt expres excluse de către Angajator din categoria informațiilor indicate la 1,
- (ii) sunt sau devin cunoscute public prin acte sau omisiuni ce nu aparțin Angajatului,
- (iii) sunt primite de către acesta de la o terță parte fără a avea obligația menținerii confidențialității,
- (iv) sunt cerute de către o autoritate a statului ce deține mandat pentru dezvăluirea acestor informații, sub condiția ca Angajatul să indice această dezvăluire Angajatorului în termen de 3 zile lucrătoare de când a luat-o la cunoștință,
- (v) sunt dezvăluite de către Angajat cu acordul prealabil scris al Angajatorului.

9. Obligația de fidelitate: potrivit art. 39 alin. (2) lit. d) din Codul muncii, angajatul are obligația de fidelitate în exercitarea atribuțiilor sale de serviciu. Astfel, printre altele, Angajatul se obligă ca pe durata executării contractului individual de muncă cu Angajatorul, să nu desfășoare, direct sau prin interpuși, activități ce intră în concurență cu Angajatorul și/sau cu persoanele juridice afiliate astfel cum acestea sunt definite de Codul fiscal.

SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA

prin Mansana Optim S.R.L reprezentată de

Ec. Mureșan Ioan

Angajat

.....

Semnătura

Data:

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul /a _____ domiciliat/ă în _____
str. _____ nr. _____ bloc _____ scară _____ etaj _____, apt. _____ jud. _____
posesor al CI/BI, seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data de _____,
cod numeric personal _____,

Cunoscând dispozițiile art.326 Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, în conformitate cu prevederile art. 35 alin. 1 din Legea nr. 53/2003- **Coțul Muncii**;

"Orice salariat are dreptul de a munci la angajatori diferiți sau la același angajator, în baza unor contracte individuale de muncă, **fără suprapunerea programului de muncă**, beneficiind de salariul corespunzător pentru fiecare dintre acestea. Niciun angajator nu poate aplica un tratament nefavorabil salariatului care își exercită acest drept."

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE că programul meu de lucru nu depășește o normă și jumătate la angajatori

Astfel, declar că:

a. Nu mai lucrez la alți angajatori

b. Mai lucrez la următorii angajatori:

Angajator.....cu normă*.....ore*.....

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă*.....ore*.....

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă*.....ore*.....

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

Angajator.....cu normă*.....ore*.....

INTERVAL ORAR						
Luni	Marti	Miercuri	Joi	Vineri	Sambata	Duminica

NOTA:

* La Norma se va mentiona: norma intreaga sau fractiuni de norma (1/2 norma, 1/4 norma, numar ore pe luna)

Prin prezenta ma oblig sa anunt angajatorul la orice modificare a contractelor actuale de munca.

Data:

Nume Prenume
(Semnatura)