



**PRIMĂRIA  
MUNICIPIULUI  
SĂCELE**

**SPITALUL MUNICIPAL SACELE**  
**SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICA**  
Strada Oituz nr. 54, Municipiul Săcele,  
Județul Brașov, cod 505600, CUI 4317665  
Telefon/ fax: secretariat +4 0368 404 752,  
Registratură/ programări +4 0368 005 356.  
e-mail: [secretariat@spitalulmunicipalsacele.ro](mailto:secretariat@spitalulmunicipalsacele.ro)  
web: [www.spitalulmunicipalsacele.ro](http://www.spitalulmunicipalsacele.ro)  
Operator date cu caracter personal nr. 15649



200934/B/0001/UK/Ro



unitate afiliată în  
PROCES DE ACREDITARE

Ciclul al II-lea

**ANUNT SOLUTIONARE CONTESTATII**  
**CONCURS DE OCUPARE A POSTULUI DE**  
**MEDIC SPECIALIST PEDIATRIE**  
**02.08.2021 ORA 14.00**

<b>Nr crt</b>	<b>Numar contestatie</b>	<b>ADMIS/ RESPINS</b>
<b>1.</b>	<b>3182/30.07.2021 ora 10.27</b>	<b>Se respinge in conformitate cu raspunsul 1017/02.08.2021 transmis deponentului</b>

**Comisia de solutionare a contestatiilor**