



PRIMĂRIA MUNICIPIULUI MEDGIDIA

C.I.F.: 4301456
Sediu: Strada Decebal, nr.35
Cod postal: 905600

Telefon: 0241/812.300, Fax 0372/891.002
E-mail: office@primaria-medgidia.ro
Site: primaria-medgidia.ro



Anexa nr. II A
la Anexa nr.II, privind Procedura de organizare și desfășurare a
examenului de testare profesională, pentru personalul contractual

Serviciul Resurse Umane, SSM și Administrativ

Nr. _____/_____

NOTIFICARE

**Către, Domnul/Doamna, din cadrul Compartimentuluial
aparaturii de specialitate al primarului municipiului Medgidia**

Prin prezenta, vă aducem la cunoștință că, urmare a procesului de reorganizare a aparatului de specialitate al Primarului municipiului Medgidia, aprobat prin :

- Hotărârea Consiliului Local Medgidia nr. 64/16.04.2026 privind aprobarea modificării Organigramei, Statului de funcții, Regulamentului de Organizare și Funcționare pentru aparatul de specialitate al primarului municipiului Medgidia și Regulamentul de Organizare și Funcționare al Direcției de Gestionare al Domeniului Public și Privat Medgidia ;
și ținând cont de:
- Prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 53/2003 Codul Muncii republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile Metodologiei de reorganizare a aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Medgidia.

Compartimentul în care vă desfășurați activitatea a fost supus reorganizării, astfel vă facem cunoscut faptul că potrivit noii structuri organizatorice, Compartimentul _____ va funcționa cu un număr de ____ funcții contractuale de execuție de _____ treaptă profesională _____

Întrucât în cadrul Compartimentului _____ există un număr mai mare de salariați care ocupă funcția contractuală de _____ treapta profesională _____ decât posturile alocate, se organizează **examenul de testare profesională**, pentru ocuparea celor ____ funcții contractuale de execuție de _____ treaptă profesională _____.

Condițiile de participare și desfășurare a examenului, precum și alte date necesare organizării examenului de testare profesională, se vor afișa la sediul Primăriei municipiului Medgidia/sediul Direcției de Gestionare a Domeniului Public și Privat Medgidia și pe site-ul instituției.

Vă solicităm ca, în termen de 2 zile lucrătoare de la publicarea anunțului privind organizarea examenului, să depuneți cerere de înscriere la examenul de testare profesională organizat pentru ocuparea unei funcții contractuale de execuție din lista funcțiilor contractuale de execuție vacante corespunzătoare, publicată la sediul Primăriei Municipiului Medgidia și pe site-ul acesteia.

Cererile de înscriere la examen se înregistrează la Compartimentul Centrul de Informare Cetățeni și se depun la Serviciul Resurse Umane SSM și Administrativ.

**Primarul Municipiului Medgidia,
Valentin VRABIE**

Am luat la cunoștință,
Data:

Serviciul Resurse Umane SSM și Administrativ

Semnătura:

CERERE DE ÎNSCRIERE
în vederea participării la examenul de testare profesională

Subsemnatul (a), CNP:, având funcția contractuală de execuție de, treaptă profesională..... în cadrul compartimentului, îmi exprim opțiunea în vederea înscrierii la examenul de testare profesională, organizat în data de, pentru ocuparea funcției contractuale de execuție de, treaptă profesională în cadrul compartimentului

- Doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute de listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în care pentru o funcție există mai multe cereri de înscriere.
- Nu doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute de listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în care pentru o funcție există mai multe cereri de înscriere.
- Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului în format electronic.

Data:

Semnătura

OPȚIUNE

Subsemnata/Subsemnatulavând funcția contractuală de
la direcția/serviciul/compartimentul, aflat (ă) în perioada de preaviz, ținând cont de lista funcțiilor
contractuale vacante corespunzătoare pusă la dispoziție, îmi exprim opțiunea cu privire la ocuparea funcției
contractuale de execuție vacante de, din cadrul.....

- Doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute de listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în care pentru o funcție există mai multe cereri de înscriere.
- Nu doresc pseudonimizarea datelor cu caracter personal conținute de listele care vor fi afișate referitor la organizarea examenului, în cazul în care pentru o funcție există mai multe cereri de înscriere.
- Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale secretarului în format electronic.

Data:

Semnătura: