

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 al 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
- Prevederile Metodologiei de reorganizare al 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 publice de execuție de _____clasa _____grad profesional_____.

Întrucât în cadrul Compartimentului _____ există un număr mai mare de funcționari publici care ocupă funcția publică de execuție de _____clasa _____ grad profesional_____decât posturile alocate, se organizează **examenul de testare profesională**, pentru ocuparea celor ____ funcții publice de execuție de _____clasa _____,grad profesional_____ ,potrivit prevederilor art. 518 alin. (3) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

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 și pe site-ul acesteia.

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 publice de execuție din lista funcțiilor publice 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:
Semnătura:

Serviciul Resurse Umane SSM și Administrativ

CERERE DE ÎNSCRIERE
în vederea participării la examenul de testare profesională

Subsemnatul (a), CNP:, având funcția publică de execuție de
....., clasa.....gradul profesional..... în cadrul compartimentului, îmi
exprim opțiunea în vederea înscrierii la examenul de testare profesională, organizat în data de
....., pentru ocuparea funcției publice de execuție de, clasa.....gradul
profesional..... 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 publică.....
de la direcția/serviciul/compartimentul, aflat (ă) în perioada de preaviz, ținând cont de lista
funcțiilor publice vacante corespunzătoare pusă la dispoziție, îmi exprim opțiunea cu privire la
ocuparea funcției publice 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: