**ANEXA 49**

**C. STRUCTURA PERSONAL**

**PERSONAL CONEX CARE URMEAZĂ SĂ FIE ÎNREGISTRAT ÎN CONTRACT Șl SĂ FUNCȚIONEZE SUB INCIDENȚA ACESTUIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NR.CRT. | NUME Șl PRENUME | CNP | CI | Aviz /Atestat de liberă practică | Atestat de studii complementare \* | Documentul care atestă forma de angajare la furnizor | PROGRAM DE LUCRU/ZI (interval orar-ora de început-ora de final)\*\* |
| Serie și nr. | Data eliberării | Data expirării | Denumirea studiilor complementare | Din data | Tip contract (CIM/PFA/PFI,ETC) | Număr contract | Din data |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*atestat de studii complementare se completează doar în cazul asistențelor medicale unde se solicită

\*\* programul de lucru se detaliază pe fiecare zi a săptămânii, acolo unde este cazul se evidențiază și sărbătorile legale

Tabelul centralizator se completează pentru fiecare sediu (sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru) în parte:

Programul de lucru al personalului de specialitate care își desfășoară activitatea trebuie să fie in concordanță cu programul de lucru declarat pentru sediu lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru.

Răspundem de legalitatea, realitatea și exactitatea datelor sus menționate

**Reprezentantul legal al furnizorului.**

semnătură electronică extinsă/calificată