

Anexa 6 la Anuntul 03.08.2026**IMPUTERNICIRE**

Subsemnatul/a, _____, CNP _____, identificata cu CI seria _____, nr. _____, imputernicesc pe _____, CNP _____, identificat/a cu CI seria _____ nr. _____ in calitate de imputernicit, sa ma reprezinte la Spitalul Universitar de Urgență București pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în cadrul proiectului „*Centrul de cercetare clinică și translațională pentru medicină de precizie bazată pe inteligența artificială: avansarea diagnosticului și a tratamentului cancerului prin inovare multidisciplinară și tehnologii profunde (SMART Center)*”, Cod MySMIS 351944.

Data _____

Semnatura _____

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Subsemnatul/a, _____, CNP _____, act de identitate CI seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, valabil pana la data de _____, cu domiciliul în _____,

Declar către Spitalul Universitar de Urgență București, pe propria raspundere, constient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, urmatoarele:

Dețin calitatea de împuternicit respectiv mandatar al numitului/ei _____, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de _____ în cadrul proiectului „*Centrul de cercetare clinică și translațională pentru medicină de precizie bazată pe inteligența artificială: avansarea diagnosticului și a tratamentului cancerului prin inovare multidisciplinară și tehnologii profunde (SMART Center)*”, Cod MySMIS 351944.

Data _____

Semnatura _____