



MINISTERUL AFACERILOR EXTERNE ȘI INTEGRĂRII EUROPENE

Concurs pentru ocuparea funcțiilor publice vacante în cadrul aparatului central:
pentru înscrierea la postul de „_____” Direcția _____
Secția/Serviciul _____

Declarație

Numele și prenumele candidatului:

Data nașterii:

IDNP:

Prin prezenta, declar pe propria răspundere, că sunt apt din punct de vedere al stării sănătății și nu am antecedente penale rezultate din infracțiuni intenționate, fapt pentru care semnez.

„_____” _____ 2018

Semnătura _____