

Proiectul: „Aplicații medicale ale laserilor de mare putere - Dr. LASER”, Acronim Dr.LASER, Proiectul cod SMIS 326475.”

Anexa nr. 2 la procedură

Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata

.....

Telefon :.....

Email:

Menționez că sunt / nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului: „Aplicații medicale ale laserilor de mare putere - Dr. LASER”, Acronim Dr.LASER, Proiectul cod SMIS 326475”, în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea /nu am disponibilitatea de a efectua deplasări în țară.

Data:

Semnătura: