

**CERERE DE TRANSFER**

Subsemnatul/a.....domiciliata/a .....  
.....  
posesor al BI/CI seria ..... nr ....., angajat în prezent în cadrul .....  
.....  
pe functia publica de .....  
formulez prezenta cerere , în vederea realizarii transferului de cerere, pe functia  
publica de ....., la Direcția Generala/Directia/Serviciul  
..... din cadrul Ministerului Sănătății, cu  
respectarea dispozitiilor art. 502 alin (1) lit. c) și art. 506 alin. (1) lit. b) și alin (8) și  
alin. (9) din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ ,  
cu modificarile și completarile ulterioare.

Anexaz prezentei urmatoarele documente :

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Data,

Semanura,