

## ANEXA 49 B

**B. STRUCTURA DE PERSONAI (ASISTENTA/SORĂ MEDICALĂ/MOAȘĂ)  
CARE URMEAZĂ SĂ FIE ÎNREGISTRATĂ ÎN CONTRACT ȘI SĂ FUNCȚIONEZE SUB INCIDENȚA ACESTUIA**

NR. CRT.	Nume si prenume	CNP	CERTIFICAT LIBERA PRACTICA eliberat de OAMR			Specialitate a	Asigurare de raspundere civila				Documentul care atestă forma de angajare			PROGRAM DE LUCRU / ZI (interval orar: ora de inceput - ora de final)*	Total ore /saptamana
			NR.	Data eliberarii LL/ZZ/AA	Data expirarii LL/ZZ/AA		Numar	Valoare	Data eliberarii LL/ZZ/AA	Data expirarii LL/ZZ/AA	tip contract (CIM/PFA/PFI, etc.)	Nr. contract	Din data LL/ZZ/AA		

\*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 (sediul lucrativ/punct de lucru/punct secundar de lucru) în parte.

Programul de lucru al personalului de specialitate care își desfășoară activitatea trebuie să fie în 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**

.....

semnatura electronica extinsa / calificata