



Nr. _____ din _____

FIȘA PERSONALĂ DE SERVICIU

1. Nume și prenume _____ funcția _____

2. Facultatea _____

_____ Departamentul _____

3. Domiciliu în loc. _____ str. _____

nr. _____ bloc _____ ap. _____ județul _____ telefon _____

email personal _____ email

instituțional _____

4. Data și locul nașterii _____

5. Numele și prenumele părinților tata: _____ mama _____

6. BI/CI /Alte documente privind identitatea seria _____ nr. _____ eliberat de Poliția _____

la data de _____ Cod numeric Personal _____

7. Religia¹(opțional) _____

8. Starea civilă: necăsătorit(ă)/căsătorit(ă) cu _____ născut la data de _____ în localitatea _____

9. Divorțat(ă) din data de _____ Numele actual (după divorț) _____

10. Naționalitatea _____

Cetățenia I _____ Cetățenia II _____

11. Copii până la 18 ani:

I _____ data nașterii _____ II _____ data

nașterii _____

III _____ data nașterii _____ IV _____ data

nașterii _____

12. Studii:

Liceul absolvit _____ din localitatea _____

Specializarea _____ în anul _____

Universitatea _____

¹ Se solicită în vederea acordării zilelor libere conform Codului Muncii sau a altor prevederi legale.



UNIVERSITATEA DIN ORADEA

Facultatea _____ din

localitatea _____

Specializare _____ în anul _____

Universitatea _____

Facultatea _____ din

localitatea _____

Specializare _____ în anul _____

Doctorand al Universității _____ în domeniul fundamental

_____ domeniul/specializarea _____ din

anul _____

Doctor al Universității _____ în domeniul fundamental

_____ domeniul/specializarea _____ din

anul _____

Abilitat în domeniul _____ din

anul _____

13. Titluri

științifice/onorifice _____

14. Membru în următoarele asociații profesionale:

15. Limbi străine cunoscute _____ nivelul _____

_____ nivelul _____

_____ nivelul _____

16. Alte competențe și calificări atestate prin diplome și certificate:

17. Alte locuri de muncă la (inclusiv alte universități):

_____ cu contract de muncă

_____ cu contract de muncă

_____ cu contract de muncă

18. Funcția de bază este la Universitatea din Oradea ☐ DA / ☐ NU

19. Sunt membru al Sindicatului _____



20. Locul de muncă – clădirea _____ sala _____ tel.interior _____

21. Pentru personalul care a absolvit Facultatea de Medicină și Farmacie

Rezident în specializarea _____ din anul _____

Specialist în specializarea _____ din anul _____

Primar în specializarea _____ din anul _____

22. Integrare clinică la Clinica/Spitalul _____

23. Pensionar cu decizie de pensionare _____

24. Situația militară:

Comisariatul militar _____ gradul militar _____ în specialitatea

_____ seria și livretul militar _____ anul efectuării _____

Data

.....

Semnătura

.....