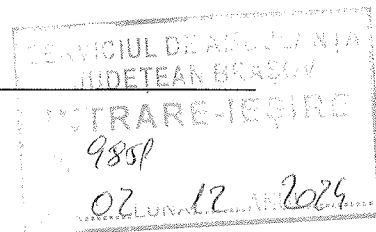




MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
BRAȘOV



Str. Dr. Victor Babeș, nr. 27, Brașov
Tel. 0268 413333 – Fax 0268 416 411
e-mail: ambbv@ambulantabrasov.ro
contabilitate@ambulantabrasov.ro



TABEL NOMINAL

Cu rezultatul obținut la proba scrisă a concursului organizat în data de 02 decembrie 2024 pentru ocuparea posturilor temporar vacante de Asistenți medicali S și PL din cadrul Serviciului de Ambulanța Județean Brașov

Nr. crt.	Cod de identificare	Punctaj Proba scrisă	Admis/ Respins	Observații
1.	9577	50,00	Admis	
2.	9598	50,00	Admis	
3.	9572	45,00	Respins	
4.	9535	60,00	Admis	
5.	9609	Absent	Absent	
6.	9617	35,00	Respins	
7.	9542	55,00	Admis	
8.	9478	55,00	Admis	
9.	9531	60,00	Admis	

Președinte comisie:



Barem corectare varianta 2

1. a,b
2. b,c
3. a
4. b
5. c
6. b
7. a
8. a
9. c
10. c
11. b
12. b
13. b
14. c
15. a
16. a,c
17. b,c
18. b,c
19. a,c
20. b