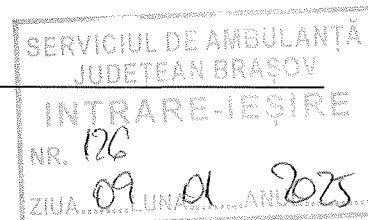




MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
BRAȘOV



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 09 ianuarie 2025 pentru ocuparea posturilor vacante de Asistenți medicali S și PL din cadrul Serviciului de Ambulanță Județean Brașov

Nr. crt.	Cod de identificare	Punctaj Proba scrisă	Admis/ Respins	Observații
1.	10446	64,00	Admis	
2.	10056	72,00	Admis	
3.	10253	52,00	Admis	
4.	10543	52,00	Admis	
5.	10552	76,00	Admis	
6.	10423	64,00	Admis	
7.	10453	52,00	Admis	
8.	10537	56,00	Admis	
9.	10375	68,00	Admis	
10.	10168	56,00	Admis	
11.	10536	44,00	Respins	
12.	10545	76,00	Admis	
13.	10473	76,00	Admis	
14.	10404	60,00	Admis	
15.	10431	60,00	Admis	

Președinte comisie :

