



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN OLT
Str. Aleea Tineretului, nr. 1A, Slatina
Tel/Fax: 0249/43.33.02
e-mail: ambulantaolt@yahoo.com



Nr. 6888/17.06.2025

ANUNȚ

**Privind declanșarea unei proceduri de transfer la cerere, pentru
ocuparea unui post aferent unei funcții de execuție din cadrul
Serviciului de Ambulanță Județean Olt , în cf. cu prevederile art. 32 din
Legea 153/2017**

Postul vacant: ȘOFER AUTOSANITARĂ II

Compartimentul: "Compartiment de consultații de urgență și transport sanitar neasistat" substația Caracal

DOCUMENTE NECESARE ȘI DATĂ LIMITĂ

Persoanele interesate sunt invitate să depună la sediul Serviciului de Ambulanță Județean Olt, prin registratură, în termen de **5 zile** de la data afișării anunțului, următoarele documente:

- a) cerere de transfer, conform modelului atașat;
- b) curriculum vitae, modelul comun european;
- c) copia actului de identitate;
- d) copii ale diplomelor de studii, certificatelor și altor documente care atestă efectuarea unor specializări și perfecționări, raportat la cerințele din fișa postului vacant;
- e) copia carnetului de muncă și a adeverinței eliberate de angajator, după caz, pentru perioada lucrată, care să ateste vechimea în specialitatea studiilor;
- f) adeverința medicală, care să ateste starea de sănătate;
- g) cazier judiciar;
- h) certificat de integritate comportamentală;
- i) acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal, conform modelului atașat.

Procedura de selecție în cazul transferului la cerere cuprinde următoarele etape succesive:

- a) selecția persoanelor care îndeplinesc condițiile în vederea ocupării postului vacant;
- b) proba interviu (proba interviu va putea fi susținută doar de solicitanții declarați admiși la etapa selecției)

TERMENUL LIMITĂ DE DEPUNERE A DOCUMENTELOR MENȚIONATE: 24.06.2025, ora 15⁰⁰

În cazul în care sunt mai mulți solicitanți pentru același post, ulterior verificării dosarelor de înscriere la procedura de transfer și afișării rezultatului selecției în data de **25.06.2025, ora 10⁰⁰**, va fi organizată proba interviu în data de **26.06.2025, ora 10⁰⁰**, la sediul Serviciului de Ambulanță Județean Olt

Condiții specifice de ocupare a postului de șofer autosanitară II:

- Diplomă de bacalaureat/diplomă de absolvire a liceului;
- Permis de conducere pentru șofer profesionist valabil pentru autovehicule din categoria B și C;
- Diplomă de absolvire a cursului de ambulanțier cf. ordinului ministerului sănătății privind înființarea Școlii de Ambulanțieri;
- 3 ani vechime ca șofer (conducător auto) profesionist;

BIBLIOGRAFIE pentru postul de **șofer autosanitară II**

- OUG 195/2002 privind circulația pe drumurile publice;
- HGR 1391/2006 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a OUG 195/2002 privind circulația pe drumurile publice;
- Manualul „Primul ajutor calificat”, șef lucrări Raed Arafat, Editura Ministerul Administrației și Internelor, București, 2009;
- Capitolul 2 - „ Igiena și protecția salvatorului”;
- Capitolul 5 - „ Mobilizarea victimelor”;
- Capitolul 6 - „Căile aeriene și ventilația”
- Capitolul 7-„ Evaluarea pacientului”
- Capitolul 8 - „ RCP (resuscitarea cardio-pulmonara) și circulația”
- Capitolul 19-„ Tehnici complementare”
- OMS 1092/2006 (site MS) - privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenții, de diferite niveluri în fază prespitalicească;
- OMS 2011/2007 (site MS) - privind unele măsuri în asistența medicală de urgență prespitalicească;
- Curs - Legislație rutieră, Mecanică, Prim ajutor, Conduita preventivă, Editura SHIK 2019, Dan Teodorescu;
- Conducerea și conduita preventivă - Siguranța circulației în traficul rutier, autor Marius Teodorescu, Editura C.H. Beck, București, 2019;
- Automobile -Construcție, întreținere și reparare, autori Gh Frățilă, Mariana Frățilă, St. Samoilă

Informații suplimentare se pot obține la biroul RUNOS, telefon 0249/43.33.02

MANAGER GENERAL,
EC. [REDACTED]

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă in
..... posesor/oare
al/a BI/CI seria.....nr....., angajat/ă în prezent în cadrul.....
pe funcția deformulez prezenta cerere, în vederea realizării
transferului, la cerere, pe funcția deîn cadrul Serviciului de Ambulanță
Județean Olt - Compartimentul de consultații de urgență și transport sanitar neasistat” substația Caracal

Anexez prezentei următoarele documente:

- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *

Data,

Semnătura,

Anexat cererii de transfer la cerere, înregistrată la SAJ OLT cu nr./.....

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a.....
domiciliat/ă în.....,
cu adresa de e -mail..... sunt de acord ca datele mele cu caracter
personal să fie prelucrate de către Serviciul de Ambulanță Județean Olt, în scopul derulării procedurii de
transfer la cerere, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul din data de
și pentru care am calitatea de solicitant, cu respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al
Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în
ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,