



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN VRANCEA

StrCuza – Voda , nr. 50-52 , Focsani

Tel. 0237238840 – Fax 0237238838



Rezultate proba scrisa
sofer autosanitaria I perioada determinata – Sediul Central

Nr crt	Numele si prenumele	Punctaj test grila	Admis/Respins
1	SAJ5719	90 p	Admis

Rezultate proba scrisa
sofer autosanitaria I perioada nedeterminata – Substatia Naruja

Nr crt	Numele si prenumele	Punctaj test grila	Admis/Respins
1	SAJ 5726	40 p	Respins
2	SAJ5721	45 p	Respins
3	SAJ5745	50 p	Admis
4	SAJ5768	85 p	Admis

Termen maxim de depunere a contestatiilor **07.11.2025 ora 13,00**. Contestatiile se depun la sediul unitatii din Str Cuza Voda 50-52, Focsani, Comp RUNOS.

PRESEDINTE COMISIE

