



CONSILIUL LOCAL GALAȚI
CRESA „PRICHINDEL” GALAȚI
Str. Regimentul 11 Siret, nr. 33 – A Galați,
CUI:21299089
Tel: 0236/410449
Email: cfcresa@yahoo.com

ERATA

**DATA DEPUNERII CONTESTATIEI PENTRU PROBA SCRISA LA
CONCURSUL DE ASISTENT MEDICAL ESTE 21.10.2024 ORA 12:00 SI NU
ORA 08:00**

