



Consiliul Județean  
Brașov

**CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV**  
**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV**  
Mun. Brașov, Str. Calea București, nr. 25-27, Cod poștal 500326, Jud. Brașov  
Tel: 0268/320022, 0372676271  
Fax-uri: 0268/333015, 0372676351  
Cont RO 88 TREZ 131 21F 330 800 XXXX Trezoreria Brașov  
Cod fiscal 4384117  
Pagina web: [www.hospbv.ro](http://www.hospbv.ro) Email: [secretariat@spitaluljudetcanbrasov.ro](mailto:secretariat@spitaluljudetcanbrasov.ro)



## ANEXA nr. 7: RAPORT de evaluare pentru salariatul debutant

### Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov

Numele și prenumele salariatului debutant: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Serviciul/Compartimentul: \_\_\_\_\_

Perioada de desfășurare a activității în funcția contractuală de debutant: de la ..... la .....

Data evaluării: .....

| Criterii de evaluare pentru salariații debutanți în vederea promovării în grad*                                                                                                                                      | Punctajul obținut |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Gradul de cunoaștere a reglementărilor specifice domeniului de activitate                                                                                                                                         |                   |
| 2. Cunoașterea specificului secției/comp/unității                                                                                                                                                                    |                   |
| 3. Capacitatea de îndeplinire a atribuțiilor                                                                                                                                                                         |                   |
| 4. Gradul de adaptabilitate și flexibilitate în îndeplinirea atribuțiilor                                                                                                                                            |                   |
| 5. Capacitatea de transmitere a ideilor clar și concis, în scris și/sau verbal, după caz                                                                                                                             |                   |
| 6. Capacitatea de a lucra în echipă, respectiv capacitatea de a se integra într-o echipă, de a-și aduce contribuția prin participare efectivă, de a sprijini activitatea echipei în realizarea obiectivelor acesteia |                   |

Calificativ de evaluare<sup>1)</sup>:

<sup>1)</sup> Se completează cu "necorespunzător", respectiv "corespunzător".

Propuneri:

Recomandări:

Comentariile salariatului evaluat<sup>2)</sup>:

<sup>2)</sup> Dacă este cazul.

Numele și prenumele salariatului debutant: \_\_\_\_\_

Funcția: \_\_\_\_\_

Semnătura:

Data:

Numele și prenumele evaluatorului:

Funcția:

Semnătura:

Data: