



MINISTERUL SANATATII  
SERVICIUL DE AMBULANTA  
JUDETEAN TIMIS  
Cod operator 21593

TIMISOARA, str. Martir Ciopec Marius nr. 5 tel 0256-491313,  
Fax 0256-491313

e-mail: [secretariat@ambulantatimis.ro](mailto:secretariat@ambulantatimis.ro)



## Către Serviciul Județean de Ambulanță Timiș

Subsemnatul/a ....., voluntar/ă în cadrul  
Serviciului de Ambulanță Județean Timiș, stația .....,  
având ocupația de ....., va rog să-mi  
aprobați cererea de prelungire a contractului de voluntariat începând cu data de  
.....

Vă mulțumesc!

Data:

Semnătură: