

## CERERE DE ÎNSCRIERE

Data înscrierii	Perioada de desfășurare a cursului .....
Cursul de formare/specializare/perfecționare profesională solicitat:	
<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	

Nume		Prenume	
Tata		Mama	
Data nașterii	Localitatea	Județul	
B.I.(C.I.) seria.....nr.....eliberat de.....la data de.....		CNP	
Studii absolvire		Anul absolvirii	

### DOMICILIUL

Orașul	Județul
Strada	Nr
Bloc	Apt
Sector	Cod poștal
<b>Telefon</b>	<b>E-mail</b>

### LOCUL ACTUAL DE MUNCĂ

Instituția/societatea (neprescurtat)	Funcția/postul
Strada	Nr
Bloc	Apt
Oraș	Cod poștal
Telefon/fax	E-mail

Taxa de participare va fi achitată

- de mine personal
- de instituția/societatea la care lucrez

Semnătura .....

Se completeaza cand taxa de participare este platita de institutie/societate

Confirmam ca ne asumam obligatia de a plati din contul nostru	
nr:.....	
deschis la Banca ....., suma de .....	
reprezentând taxa de participare la cursul de formare profesionala	
..... pentru Domnul/Doamna .....	
.....	
----- Semnatura autorizata si stampila unitatii	----- Nr. înreg. de la institutie /societate