

CERERE DE ÎNSCRIERE

Data inscrierii:	Cursul de formare/specializare/perfectionare profesionala: Simbol:.....
Perioada de desfasurare a cursului: Luna.....20.....	

Nume:	Prenume:	
Tatal:	Mama:	
Data nasterii:	Localitatea:	Judetul:
B.I. (C.I.) seria:___nr._____ eliberat de: _____ _____ la data de: _____	CNP:	
Studii absolvite:	Anul absolvirii:	

Domiciliul

Orasul:	Judetul:
Strada:	Nr.:
Bloc:	Ap.:
Sector:	Cod postal:
Telefon:	E-mail:

Locul actual de munca

Institutie/societatea (neprescurtat):	Functia/postul:
Strada:	Nr.:
Bloc:	Ap.:
Oras	Cod postal:
Telefon/ fax:	E-mail:
Taxa de participare va fi achitata: <input type="checkbox"/> de mine personal <input type="checkbox"/> de institutie/societatea la care lucrez	

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....., in cont –	
Banca....., taxa de participare la cursul de formare profesionala	
..... pentru Domnul/ Doamna	
----- Semnatura autorizata si stampila unitatii	----- nr. de inreg. de la institutie/societate