

CERERE INSCRIERE CURS

Subsemnatul/Subscrisa:

,solicít/solicítam înscrierea la programul de formare profesionala :

GRAD AUTORIZARE		TIP	
examen		prelungire	
		data expirarii legitimatiei	
NUME SI PRENUME:		CNP:	
B.I./C.I. serie	nr.	eliberat de	la data / /
DOMICILIAT(Ă) ÎN		STR.	
NR.	BL.	SC.	AP. JUD.
		COD POȘTAL	
PROFESIA			
LOCUL DE MUNCA			
DATE CONTACT:MOBIL		E-MAIL	

DATE IDENTIFICARE PERSOANA JURIDICA (denumirea persoanei juridice care achită taxele de curs pentru cursantul nominalizat în formular,daca este cazul)

S.C.	II	P.F.A.C			
SEDIUL ÎN			STR.		NR.
JUD.			COD POȘTAL		
FAX		E-MAIL		TEL.	
INREG. REG. COM.	/	/	C.I.F/C.U.I.		
CONT BANCAR				BANCA	
REPR. LEGAL PRIN	DL./DNA				
AVAND FUNCTIA DE					

Notificarile cu privire la programul de formare profesionala se vor trimite la :

MOBIL:

E-MAIL:

TARIF:

POSESOR VOUCHER(valoare ,nr.)

OBS

Data

Semnatura participant,

Pers. Juridica(L.S),

Am solicitat si am obtinut toate informatiile referitoare la:

- Documentele pe care trebuie sa le anexez prezentei cereri ;
- Modul si conditiile de desfasurare ale cursului;
- Structura detaliata a modulelor ce compun cursul ;
- Forma in care voi primi suportul de curs ;
- Certificatul pe care il voi obtine in urma participarii

Documente care se vor anexa prezentei cereri

Buletin(copie);

Certificat de nastere (copie);

Declar pe proprie răspundere că sunt de acord ca datele mele personale să fie procesate și utilizate de Fundatia FPIP Viitor în calitate de operator de date cu caracter personal, în scop de formare profesională.