

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Perioada de desfășurare \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_, și a \_\_\_\_\_, posesor/posesoare a actului de identitate BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul stabil în loc. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, absolvent a \_\_\_\_\_, ocupația actuală \_\_\_\_\_, loc de muncă \_\_\_\_\_.

Doresc să particip la programul de formare profesională tip

Anexez **următoarele acte** în :

**a) copie xerox :**

- act de identitate
- certificat de naștere
- certificat de căsătorie( numai pentru persoanele de sex feminin, după caz)
- ultima diplomă de studii(studii medii)

**b) original :**

- adeverință medicală eliberată de către medicul de familie cu mențiunea

Subsemnatul /a \_\_\_\_\_, am luat cunoștință de faptul că taxa cursului este de \_\_\_\_\_. Neachitarea în termen a taxelor de școlarizare nu va permite susținerea examenului de absolvire.,

Nume și prenume cursant

Data,

\_\_\_\_\_  
Semnătura