

Nr. Inreg _____ Data _____

Domnule Director,

Subsemnatul/(a).....,
domiciliat/(ă) în localitatea, str.,
nr....., județul, născut/(ă) în localitatea,
județul, telefon fix, telefon mobil,
adresa de e-mail, posesor al
BI/CI, seria, nr, eliberat de la data
de....., având CNP....., fiul/fiica lui
(menționați prenumele părinților): tata,
mama, vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul
de inițiere/calificare în ocupația de

Motivația înscrierii la acest curs:.....
.....

Studii efectuate: (gimnaziale, liceale sau universitare).....

Anexez la cererea de înscriere următoarele:

1. copie xerox după BI / CI;
2. copie certificat de naștere;
3. copie certificat de căsătorie – dacă diferă numele de familie între CI și actele de studii;
4. copie după actul de studii* (gimnaziu, bacalaureat sau diploma licență);
5. aviz medical – clinic sănătos, apt pentru curs – de la medicul de familie;
6. acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
7. copie factura fiscală plată taxă curs.

Data

Semnătura

Notă:

* Nivelul minim de studii este de 8 sau 10 clase, în funcție de anul absolvirii.