CERERE PENTRU ÎNSCRIERE LA PROGRAM DE FORMARE PROFESIONALĂ CONTINUĂ

Nr. de înregistrare _____ din ___ _____ _____

CERERE

pentru înscriere la programul de formare profesională continuă

_____

Denumirea programului de formare continuă

Limba de instruire _____ Regimul de studii _____

rom / rus zi / week-end

Date despre participant:

Numele _____ Prenumele _____

Act de identitate seria ____ nr._____ IDNP_____

Adresa _____

Telefon, fax: _____ e-mail: _____

Informaţii despre companie:

Denumirea _____

Adresa _____

Cod fiscal_____

Rechizite bancare_____

Telefon, fax: _____ e-mail: _____

Număr de participanţi:_____

Nume, prenume 1._____2. _____

3._____4. _____

5._____6. _____

Persoană de contact (dacă diferă de participant) _____

Nume, prenume, funcţie, tel., fax, e-mail

_____

Modalitate de plată:

☐ Numerar ☐ Ordin de plată

Rog să expediaţi contul pe numele:

☐ Participantului ☐ Companiei

☐ **Accept condiţiile de participare la program**

L.Ş.

_____ _____

Data Numele, prenumele, semnătura