CERERE DE INSCRIERE

CURS CALIFICARE

Subsemnatul/a ....., născut/ă la data de ....., în localitatea ....., judeţul ....., cu domiciliul stabil în localitatea ....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. ....., et. ...., judeţul ....., posesor/oare al/a C.I. seria ..... nr. ....., eliberat/eliberată la data de ..... de ....., C.N.P |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, telefon ....., angajat la (unitatea angajatoare) ....., cu sediul social în ....., date de identificare fiscală: CUI ....., J...../...../.....,telefon firma:……, adresa e-mail ....., având funcția de ....., solicit înscrierea la cursul de specialitate "Noţiuni fundamentale de igienă".

Semnatura,

_____

Data: _____