

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

<b>Func ia public solicitat :</b>			
<b>DATE PERSONALE</b>			
Numele:		Prenumele:	
Adresa:	-----	Nr. telefon:	-----
Data na terii:		CNP:	
<b>STUDII GENERALE I DE SPECIALITATE</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	
<b>STUDII MEDII LICEALE SAU POSTLICEALE:</b>			
<b>STUDII SUPERIOARE DE SCURT DURAT :</b>			
<b>STUDII SUPERIOARE DE LUNG DURAT :</b>			
<b>STUDII POSTUNIVERSITARE, MASTERAT I DOCTORAT :</b>			
<b>ALTE TIPURI DE STUDII :</b>			
<b>LIMBI STR INE : („cuno tin e de baz ”, „bine”, „foarte bine”)</b>			
LIMBA	Scris	Citit	Vorbit
<b>CUNO TIN E OPERARE PE CALCULATOR :</b>			
<b>CARIERA PROFESIONAL :</b>			
Perioada	Institu ia/Firma	Func ia de inut	Responsabilit i
<b>DETALII DESPRE ULTIMUL LOC DE MUNC</b> (se vor men iona calificativele acordate la evaluarea performan elor profesionale în ultimii 2 ani, dac este cazul)			
<b>PERSOANE DE CONTACT PENTRU RECOMAND RI</b>			
Nume i prenume	Institu ia/Firma	Func ia	Nr. telefon

Declar pe propria r spundere, cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declara ii, c datele furnizate în acest formular sunt adev rate, c îndeplinesc condi iile prev zute de art. 54 din Legea nr. 188/1999 privind Statutul func ionarilor publici, republicat (r2), cu modific rile i complet rile ulterioare, i nu m aflu în una din situa iile de incompatibilitate prev zute de lege pentru func ionarii publici.

Data \_\_\_\_\_

Semn tura \_\_\_\_\_

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

<b>Func ia solicitat :</b>			
<b>DATE PERSONALE</b>			
Numele:		Prenumele:	
Adresa:	-----	Nr.telefon:	-----
Data na terii:		Locul na terii:	
Starea civil :		Copii:	
Stagiul militar:			
<b>STUDII GENERALE I DE SPECIALITATE</b>			
<b>STUDII MEDII LICEALE SAU POSTLICEALE:</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	
<b>STUDII SUPERIOARE DE SCURT DURAT :</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	
<b>STUDII SUPERIOARE DE LUNG DURAT :</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	
<b>STUDII POSTUNIVERSITARE, MASTERAT SAU DOCTORAT :</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	
<b>ALTE TIPURI DE STUDII :</b>			
Institu ia	Perioada	Diploma ob inut	

LIMBI STRĂINE : (slab, bine, foarte bine)			
LIMBA	Scris	Citit	Vorbit
CUNOȘTINȚE OPERARE PE CALCULATOR :			
CARIERA PROFESIONALĂ :			
Perioada	Instituția/Firma	Funcția de înalt	Responsabilități
DETALII DESPRE ULTIMUL LOC DE MUNCĂ (se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul)			
PERSOANE DE CONTACT PENTRU RECOMANDĂRI			
Nume și prenume	Instituția/Firma	Funcția	Nr.telefon

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_