

IVAN SECURITY CONSULTING AND TRAINING S.R.L.

Strada Rîndul 3, Nr.14E, Reșița, Caraș-Severin, ROMANIA

FORMARE PROFESIONALĂ ADULȚI

CERERE DE ÎNSCRIERE

LA PROGRAMUL DE FORMARE PROFESIONALĂ
"EVALUATOR DE RISC LA SECURITATEA FIZICĂ" - COD COR: 242115

NUMELE ȘI PRENUMELE: _____

fiul/fiica lui _____ și al/a _____

Data și locul nașterii: _____ / _____

Domiciliul: Localitatea _____ Str. _____

Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____, Județul _____ Cod postal _____

Telefon mobil/E-mail: _____ / _____

Ultima forma de învățământ absolvită: _____

Profesia: _____ Funcția actuală: _____

Locul actual de muncă: _____

Taxa de participare va fi achitată: de mine personal de compania/instituția:

S.C. _____

cu sediul în _____ CIF: _____ RC: _____

e-mail _____

confirmăm ca ne asumăm obligația de a plăti din contul nostru
nr. _____, deschis la _____

sau în numerar, taxa de participare la programul de formare profesionala " EVALUATOR DE RISC
LA SECURITATEA FIZICĂ" în valoare de _____ RON pentru Dl./D-na

**Se completează în situația în care taxa de participare nu este plătită de către solicitant în nume personal.*

Semnătura autorizată și stampila

Data:

Semnătura solicitantului:

.....

Note:

- Va rugam sa completați formularul cu litere de tipar.
- Condițiile de participare sunt înscrise in oferta de prezentare a programului aflată pe www.car.org.ro
- După completare, cererea se poate depune personal la sediul Asociației Centrul de Afaceri Reșița, prin fax la nr : 0255-210330 sau prin e-mail la office@car.org.ro