



CERERE DE INSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PROFESIONALA "CONSULTANT DE SECURITATE" - COD COR: 516914

NUMELE SI PRENUMELE: _____

fiul/fiica lui _____ si al/a _____

Data si locul nasterii: _____/_____/_____

Domiciliul: Localitatea _____ Str. _____

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

Telefon mobil/E-mail: _____/_____

Ultima forma de invatamant absolvita: _____

Profesia: _____ Functia actuala: _____

Locul actual de munca: _____

Taxa de participare va fi achitata: de mine personal de compania/institutia unde lucrez:

S.C. _____
cu sediul in _____ CIF: _____ RC: _____ confirmam
ca ne asumam obligatia de a plati din contul nostru nr. _____,
deschis la _____ sau in numerar, in contul Asociatiei Centrul de
Afaceri Resita nr. RO05RNCB0100038239980001 deschis la BCR Resita, taxa de participare la
programul de formare profesionala "consultant de securitate" in valoare de _____ RON
pentru Dl./D-na _____

**Se completeaza in situatia in care taxa de participare nu este platita de catre solicitant in nume personal.*

Semnatura autorizata si stampila

Data:

Semnatura solicitantului:

.....

Note:

- Va rugam sa completati formularul cu litere de tipar.
- Conditile de participare sunt inscrise in oferta de prezentare a programului aflata pe www.car.org.ro
- Dupa completare, cererea se poate depune personal la sediul Asociatiei Centrul de Afaceri Resita, prin fax la nr : 0255-210330 sau prin e-mail la office@car.org.ro

Asociatia Centrul de Afaceri Resita, Piata Republicii, 27,
Resita, Caras-Severin, ROMANIA, Tel./Fax: 0040-255-210330
www.car.org.ro, office@car.org.ro

COD: F-PL01-01-00