

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea/ instituția publică

Funcția publică solicitată:		
Numele: _____ Prenumele: _____		
Adresa: _____		
Nr. de telefon: _____		
Studii generale și de specialitate:		
Studii medii liceale sau postliceale:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de scurtă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de lungă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Alte tipuri de studii:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine (cunoștințe de bază, bine sau foarte bine):			
Scris	Citit	Vorbit	
Cunoștințe operare calculator:			
Cariera profesională:			
Perioada	Instituția/ Firma	Funcția deținută	Principalele responsabilități
Detalii despre ultimul loc de muncă (se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale individuale în ultimii 2 ani, dacă este cazul):			
Persoane de contact pentru recomandări:			
Numele și prenumele	Instituția	Funcția	Nr. de telefon

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data

Semnătura