Furnizor de formare profesionala autorizat de Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, Ministerul Educatiei Naţionale prin Autoritatea Naţională pentru Calificări

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul(a)_____

Prenume tata_____Prenume mama_____

CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nascut(a) in loc._____jud./ sector_____

Domiciliat(a) in localitatea _____str. _____

nr. _____ bl. _____ sc. _____ap. _____judeţul / sectorul_____

telefon _____mail _____@_____

BI/CI seria _____ nr _____ eliberat de _____ la data de _____

Nivel Studii: ☐ Gimnaziu; ☐ Bacalaureat; ☐ Superioare

Locul de munca _____ Profesia_____

Factura persoană juridică : **Da** ☐ **Nu** ☐

****Daca se doreste factura pe persoana juridica se completeza si anexa 1 la cererea de inscriere****

Subsemnatul/a vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la programul de formare profesională organizat de către Sc School Consulting Srl pentru calificarea /specializare /perfecţionare ……..... .

Tarif program:_____Ron; Am achitat taxa de inscriere _____din valoarea cursului.

Am solicitat şi am obţinut toate informaţiile referitoare la:

- **Documentele pe care trebuie să le anexez prezentei cereri ;**
  - -copie dupa actul de identitate;
  - -copie dupa actele de studii;
  - -adeverinta apt pentru formare profesionala (medic familie sau medicina muncii apt);
  - -copie certificat naştere si certificat căsătorie (daca este cazul).
  - -nota informare prelucrare date cu caracter personal.
- **Modul şi condiţiile de desfaşurare ale cursului;**
- **Forma în care voi primi suportul de curs ;**
- **Modul de desfaşurare şi condiţiile de participare la examenul final ;**
- **Certificatul pe care îl voi obţine în urma promovării examenului final.**

Data: _____ Localitatea:_____ Semnătura:_____

**** Am luat la cunostinta ca in cazul renuntarii la curs taxa de inscriere nu se mai restituie. ****