



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,  
PROTECȚIEI SOCIALE ȘI  
PERSONELOR VÂRSTNICE  
OPSDRU Regiunea București-Milav



Universitatea Spiru Haret  
București

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007- 2013. Investește în oameni!

✉ Str. Italiană, nr. 28, sect.2, et. 1, București @ profemin@spiruharet.ro  
☎ Tel. 021.455.1942 🌐 profemin.ro



PROFEMIN/POSDRU/144/6.3/5/126567

## CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE CALIFICARE

Subsemnata (nume și prenume ) \_\_\_\_\_,  
 CNP \_\_\_\_\_, născută la data de \_\_\_\_\_,  
 în localitatea \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_, fiica lui  
 \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea  
 \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_, posesoare a B.I./C.I.  
 seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_,  
 telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

prin prezenta vă rog să îmi aprobați înscrierea la programul de formare profesională pentru  
 calificare \_\_\_\_\_ Cod Nomenclator \_\_\_\_\_  
 începând cu data de \_\_\_\_\_.

Prezentei cereri de înscriere îi anexez următoarele documente:

- copia actului de identitate;
- copie a certificatului de naștere;
- copie a certificatului de căsătorie;
- copie a actelor care dovedesc schimbarea de nume (dacă este cazul);
- adeverință medic de familie - clinic sănătos / apt pentru curs;
- copie a documentului care atesta apartenența la grupul țintă;
- copie după ultimul act de studii.

Declar că sunt de acord cu toate condițiile contractuale, că le cunosc și că le voi respecta  
 întocmai.

DATA

SEMNĂTURA  
 Numele și prenumele