

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea sau instituția publică: AJOFM BISTRITA NASAUD

Funcția publică solicitată:.....			
Numele și prenumele:			
Adresa:			
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 și doctorat			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Alte tipuri de studii			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Limbi străine ¹⁾			
Limba	Scris	Citit	Vorbit
Cunoștințe operare calculator.....			
Cariera profesională			
Perioada	Instituția/Firma	Funcția	Principalele responsabilități
Detalii despre ultimul loc de muncă ²⁾ :			
1.			
2.			
Persoane de contact pentru recomandări ³⁾ :			
1.....			
2.....			
3.....			

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.....

¹ Se vor trece calificativele: "cunoștințe de bază", "bine", sau "foarte bine".

² Se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul.

³ Vor fi menționate numele și prenumele, locul de muncă, funcția și numărul de telefon.