

FORMULAR DE DISPONIBILITATE

Nume _____
Prenume _____
Telefon _____
E-mail _____

2. DISPONIBILITATE DE A EFECTUA DEPLASĂRI ÎN ȚARĂ

DA

NU

3. DISPONIBILITATE PRIVIND DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII SPECIFICE

Sunt apt și disponibil să lucrez ca **expert național GLI**, în echipa de management/implementare a proiectului „Managementul de caz - Proces de incluziune pe piața muncii” **POCU/801/3/15/140163**, în perioada de implementare a proiectului, conform CIM ce va fi semnat între părți.

Data completării formularului,

Semnătura,

Fiecare candidat își asumă responsabilitatea declarării disponibilității pentru perioada de angajare prevăzută în anunțul de intenție.