

Prorectorului pentru formare continuă și parteneriate
dlui Valentin AMARIEI

De la dl (dna) _____
(numele, prenumele, patronimicul)

Domiciliul _____
(adresa, indexul poștal, telefonul)

Denumirea întreprinderii (organizației) _____

CERERE

Rog să fiu înmatriculat(ă) la cursurile de formare continuă

_____ (denumirea cursurilor)
Pentru perioada de la „_____” _____ 201__ până la „_____” _____ 201__

Anul și locul nașterii _____

Absolvit _____
(denumirea instituției de învățământ, anul absolvirii)

Buletin de identitate _____
(seria, numărul, IDNP)

Funcția și vechimea în muncă _____

Plata pentru cursuri _____
(nr. chitanței, contract cu întreprinderea sau organizația)

„_____” _____ 201__ _____
(semnătură)

Notă: plata nu se restituie în cazul absenței nemotivate la cursuri