

Domnule Șef centru,

Subsemnatul _____ născut la _____
(numele și prenumele) (data / luna / anul)

Cod IDNP _____ Buletin de identitate _____

Tel./ mob. _____ e-mail _____

Instituția
absolvită _____
(specialitatea și denumirea instituției de învățământ)

Anul absolvirii _____ Actul de studii / Diploma _____

Angajat la _____
(denumirea juridică a întreprinderii/instituției în care activați în calitate de angajat)

Vechimea, ani _____ Poziția / Funcția _____

Solicit înscrierea la Programul de calificare parțială (microcalificare), 10 credite:

Auditor Energetic, Categoria	Clădiri	Industrie	Transport
(denumirea programului de formare)			

Plata pentru serviciile de formare continuă va fi achitată de către _____

” _____ ” _____ 20 _____
(semnătura solicitant)

Șefului CFC-UTM, dr. Rodion CIUPERCĂ

La cerere se anexează:

1. Copia buletinului de identitate
2. Copia actului de studii superioare