

OBS:

FUNDATIA PENTRU FORMARE PROFESIONALĂ ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT PREUNIVERSITAR-VIITOR

CERERE INSCRIERE CURS

Subsemnatul (datele cursantului) -

NUME SI PRENUME					CNP:				
C.I. seria		nr.		eliberat de			JUD.		
LOCUL NAȘTERII					STR.				
DOMICILIAT(Ă) ÎN									
NR.	BL.	SC.	AP.	JUD.					
NIVEL EDUCATIE(STUDII)					Învățământ general obligatoriu (8 clase)	Învățământ obligatoriu (10 clase/profesionala)	Studii liceale	Studii postliceale	Studii universitare/postuniversitare
PRENUME TATA					PRENUME MAMA				
PROFESIE									
TELEFON					E-MAIL				

Solicit înscrierea la programul de formare profesională :

(datele persoanei juridice care achita cursul, dupa caz -SC,II,PFA)

Denumire

Cod fiscal

TARIF

Dețin voucher cod

În valoare de

Am fost informat cu privire la categoriile de date care urmeaza sa fie colectate si prelucrate, scopul si temeiul prelucrării acestora, modalitatea de prelucrare, durata stocării, catre cine vor fi divulgate, conditiile specifice privind transferul lor, sursa, drepturile avute si alte prevederi ale Politicii de confidentialitate si prelucrare a datelor cu caracter personal emisa de FUNDATIA PENTRU FORMARE PROFESIONALĂ ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT PREUNIVERSITAR – VIITOR si sunt de acord ca datele mele cu caracter personal, sa fie prelucrate si utilizate in conformitate cu aceasta.

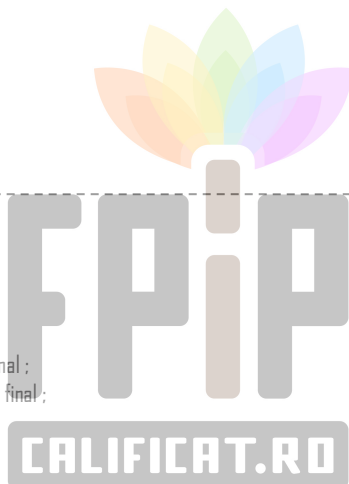
Ma abonez la newsletter

Data

Câmpurile marcate cu roșu sunt obligatorii

Am solicitat si am obtinut toate informatiile referitoare la:

- Documentele pe care trebuie sa le anexez prezentei cereri ;
- Modul si conditiile de desfasurare ale cursului;
- Structura detaliata a modulelor ce compun cursul ;
- Forma in care voi primi suportul de curs ;
- Modul de desfasurare si conditiile de participare la examenul final ;
- Certificatul pe care il voi obtine in urma promovării examenului final ;



Inscrierea este considerata valida dupa :

- **Completarea dosarului de curs:**
Act studii (copie) ;Buletin(copie) ;Certificat de nastere (copie) ;Certificat de casatorie (copie, in cazul schimbarii numelui) ;Adeverinta medicala. (apt pentru ocupatia.....).
- **Semnarea contractului de formare profesionala (dupa caz);**
- **Achitarea primei rate(dupa caz)**

