

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Întreprinderea publică :		
Poziția de membru CA solicitată :		
Vechime aferentă poziției de membru CA :		
Numele și prenumele :		
Adresa:		
Telefon:		
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

Persoane de contact pentru recomandări *:

1.

2.

3.

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data _____

Semnătura _____

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