

## 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

**Studii postuniversitare, masterat sau doctorat :**

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Alte tipuri de studii :

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine <sup>1</sup>:

	Scris	Citit	Vorbit

Cunoștințe de operare pe calculator:

.....  
.....

**Cariera profesională :**

Perioada	Instituția/Firma	Funcția deținută	Principalele responsabilități

**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 tele