INSTITUȚIA

.....

.....

Nr. ..... / Data .....

FIȘA INDIVIDUALĂ DE ÎNSCRIERE*

Denumire program: .....
Perioada: .....
Loc desfășurare: .....

Programul este organizat de ANFP în parteneriat cu SC GRUP MANAGEMENT SRL

1. **Date personale** *(vă rugăm să completați clar, lizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate-unde este cazul)*

Nume

Prenume

Localitatea:														**Județul:**										
Data nașterii (an/ luna/ zi)														***CNP***										

Studii:

Instituția de învățământ superior (mediu) absolvită:	anul absolvirii:
Alte studii relevante, în țară sau străinătate/ durata:	
Profesia:	

2. **Coordonate instituționale** *(se completează clar, vizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate - unde este cazul)*

Locul de muncă

Denumirea instituției:		
Direcție/serviciu/birou/compartiment:		***Funcția:***

Adresa instituției:

Județ:		Cod fiscal:
Localitatea:		Cont:
Strada:	Nr.	Bancă:
Tel/ fax	Tel mobil:	E-mail:

Ce așteptări aveți de la acest program de perfecționare?

Cazare – (vă rugăm să bifați X varianta dorită)

Camera Single		*Camera Double*	

Semnătură participant .....

Data completării .....

După completare, formularul va fi transmis pe nr. de fax: 021 310 62 97 sau 021 312 58 40

- ** Informațiile completate sunt protejate conform Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*