

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

<b>Întreprinderea publică :</b>		
<b>Poziția de membru CA solicitată :</b>		
<b>Vechime aferentă poziției de membru CA :</b>		
Numele și prenumele : .....		
Adresa: .....		
Telefon: .....		
<b>Studii medii liceale sau postliceale:</b>		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
<b>Studii superioare de scurtă durată:</b>		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
<b>Studii superioare de lungă durată:</b>		
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.