

Către:

CENTRUL REGIONAL DE FORMARE CONTINUĂ PENTRU ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ LOCALĂ - BUCUREȘTI
CENTRU DE EVALUARE ȘI CERTIFICARE A COMPETENȚELOR PROFESIONALE
Str. Occidentului, nr.14, sector 1, București
Tel: (021) 3108963, Tel/Fax: (021) 3125270
e-mail: office@crfb.ro, www.crfb.ro

CERERE DE EVALUARE A COMPETENȚEI

Subsemnatul(a), fiul (fiica) lui
..... și a, domiciliat în,
str. nr., bl., ap., județ/sector,
posesor al B.I./C.I. seria, nr., CNP,
doresc evaluarea competențelor mele ca manager de proiect, conform standardului
ocupational R38 pentru ocupatia Manager Proiect.

Semnătura

Data: _____