

**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](mailto:office@crfb.ro), [www.crfb.ro](http://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:** \_\_\_\_\_