



MINISTERUL INTERNELOR ȘI REFORMEI ADMINISTRATIVE
INSTITUTUL NAȚIONAL DE ADMINISTRAȚIE
Centrul Regional de Formare Continuă pentru
Administrația Publică Locală București



Expeditor:

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE*

Denumire program: Cod:

Perioada:

Loc de desfășurare:

Date personale:

Nume			
Prenume			
Data nașterii		CNP	
Localitatea		Județul	
Profesia			

Studii:

Instituția de învățământ		Anul absolvirii	
Formare continuă, relevantă pentru program			
Loc de desfășurare		Perioada	

Locul de munca:

Denumirea instituției			
Localitatea		Județul	
Adresa		Cod fiscal	
Banca			
Cont			
Functia			
Telefon		Fax	
Mobil		E-mail	

Ce așteptări aveți de la acest program:

--

Cazare solicitată:

Cameră single		Loc în cameră dublă		Începând din data	
---------------	--	---------------------	--	-------------------	--

Semnătura		Data	
-----------	--	------	--

Vă rugăm să transmiteți fișa de înscriere completată prin fax: 021 3125270 sau email: office@crfb.ro

* datele vor fi folosite pentru completarea certificatului de participare tip INA

Str. Edgar Quinet, nr. 8, sector 1, București; Tel/Fax: (021) 3125226; 0729 035768; e-mail: office.eq@crfb.ro

Str. Occidentului, nr. 14, sector 1, București Tel: (021) 3108963, 0729 035767 Tel/Fax: (021) 3125270,
e-mail: office@crfb.ro, www.crfb.ro