INSTITUTUL NAȚIONAL DE ADMINISTRAȚIE
CENTRUL REGIONAL DE FORMARE CONTINUĂ PENTRU ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ LOCALĂ BUCUREŞTI

CINAQ
RETEAUA NAȚIONALĂ A CENTRELOR REGIONALE DE FORMARE CONTINUĂ PENTRU ADMINISTRAȚIA PUBLICĂ & INA

INSTITUȚIA

.....

Aprob participarea,

Semnătura L.S.

FIŞA DE ÎNSCRIERE*

Denumire program: _____

_____

Perioada: _____

Loc desfăşurare: _____

Nume **Prenume**

Localitatea:														Județul:												
Data naşterii (zi / luna/ an)														CNP												

Studii:

Instituția de învățământ superior/mediu absolvită:
Profesia:

Locul de muncă (se completează fără prescurtări)

Denumirea instituției:	
Compartiment:	Funcția:

Adresa instituției:

Județ:		CIF:
Localitatea:		Cont:
Strada:	Nr.	Trezorerie/Bancă:
COORDONATE DE CONTACT:		
Tel/ fax:	**Tel mobil:**	**E-mail:**

Cazare – vă rugăm să bifaţi varianta dorită

Camera Single		Camera Double	

Semnătură

participant.....

Pentru înscriere vă rugăm să transmiteți acest formular la nr. de tel/fax: 0372.179.188; 0372.179.189 sau e-mail: cursuri@ina.gov.ro.

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