

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
la cursurile de pregătire profesională organizate de către UCAAPI

Denumirea cursului:

Perioada derulării cursului:

1. Detalii participanți:

Nr. crt.	Nume și prenume	Înstituția	Funcția	Experiență în audit intern (ani)	Telefon	E-mail
1.						
2.						
3.						
4.						

Data:

Semnătura

.....

Ștampila

.....

Notă:

Pentru a asigura participarea la curs vă rugăm să transmiteți acest formular la UCAAPI până cel târziu la data de