FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la cursul de pregătire în domeniul Sistemului European de Conturi

1. **Date personale** (*vă rugăm să completaţi clar, lizibil, cu majuscule, informaţii complete sau prescurtate- unde este cazul)*

Nume

Prenume

Telefon

E-mail

Domiciliu

Adresă:

Localitatea naşterii:	**Judeţ / Sector:**

Data naşterii

CNP

2. **Coordonate instituţionale** *(se completează clar, vizibil, cu majuscule, informaţii complete sau prescurtate - unde este cazul)*

Locul de muncă

Denumirea instituţiei:	
Direcţie/serviciu/birou/compartiment:	***Funcţia:***

Adresa instituţiei:

Judeţ :		
Localitatea:		
Strada:	Nr.	
Telefon:		Fax:

Declar pe proprie raspundere, cunoscand sancţiunile prevazute de art.292 din Codul Penal pentru falsul în declaratii, ca toate datele şi informaţiile din formularul de inscriere la curs sunt reale.

Data _____ Semnătura _____