

# CURTEA DE APEL BUCUREȘTI

Doamnă președinte

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_

solicit înscrierea la concursul organizat de Curtea de Apel București la date de 28 octombrie 2021, pentru ocuparea unui post de apod vacant la \_\_\_\_\_

Prenume părinți	T	
	M	
Domiciliu	Județ	
	Localitate	
	Str. Nr.	
	Bl.Sc.Et.Ap.	
	Telefon	
Act de identitate	Serie	
	Nr.	
	Data eliberării	
	CNP	
Taxă de înscriere	Sumă	
	Serie chitanță	
	Număr chitanță	
	Data eliberării	
Universitatea absolvită		
Examen licență	Facultate	
	Universitate	
	Anul	
Unitatea de învățământ mediu absolvită		
Diploma de bacalaureat /Anul		
<p>Îmi exprim consimțământul pentru publicarea/afișarea informațiilor referitoare la îndeplinirea condițiilor legale de participare la concurs și rezultatele concursului.</p> <p style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 100px;">DA</span> <span>NU</span> </p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> <span style="margin-right: 100px;"></span> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> </p>		
Data completării cererii		

Semnătura